

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ 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)

538

Опис л 26
Сирова л 29
ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

по м. Шостка Шосткинського
місн.районного управління юстиції

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО Смерть

ПОЧАТА 04 січня 1929 р.

ЗАКІНЧЕНА 31 грудня 1929 р.

ЗАПИСИ АКТІВ

з № 01 по № 125

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ 41

ХІВ

Фонд

Опис

Архів

P-7720

26

29

1	1. Складено „ 4 “	Січня	місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Робаса Леонід Андріанович</i>			
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>9 міс</i> (скільки повних років має)			
Коли помер (ла) „ 4 “ <i>Січня</i> міс. 1929 року.			
Прізвище й ім'я заявителя <i>Робаса ф.к.</i>			
Адреса заявителя <i>м. Імешна</i>			
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <i>Лікарська довідка № 2016</i>			
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>Трохимів</i>
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>Трохимів</i>
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <i>Лікарська довідка № 207</i>			
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>Трохимів</i>
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>Трохимів</i>

№ 5.

1. Складено „ 11 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соснін Федор Степан

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Розенталь Тама

7. Адреса заявителя м. Москва, вул. Артема

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська посвідка № 208

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Трохименко
Зав. ЗАГС Секретар
Реєстратор

№ 9.

1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ульященко Оксана Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Роман М. С.

7. Адреса заявителя м. Москва

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська посвідка № 205

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Трохименко
Зав. ЗАГС Секретар
Реєстратор

11. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська посвідка № 207

12. Підпис заявителя

10. Голова ради Трохименко
Зав. ЗАГС Секретар
Реєстратор

№ 5. 1. Складено „ 11 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сошин Фамілія Степан

№ 6. 1. Складено „ 23 “ Січня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Велісевич

Адреса заявителя м. Мості

Собливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська довідка № 216

9. Підпис заявителя Кошич

10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Промис

№ 9. 1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ульяменко Олександр

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

Коли помер (ла) „ 29 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ульяменко Іван

Адреса заявителя м. Мості

№ 3. 1. Складено „ 8 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Робах Іван

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Робах Іван

Адреса заявителя м. Мості

Собливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська довідка № 207

Підпис заявителя

10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Промис

10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Промис

№ 5.

1. Складено „ 11 “

Січня

місяця 1929 р.

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

Соснін Федосію Степану

№ 6.

1. Складено „ 23 “

Січня

місяця 1929 р.

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

Касаніченко Олександр (Олександрович)

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

53

(скільки повних років має)

№ 7.

1. Складено „ 23 “

Січня

місяця 1929 р.

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

Брищенко Олександр Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

53

(скільки повних років має)

5. Коли помер (да) „ 21 “

Січня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Р. Воскожино

Адреса заявителя

м. Микола

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Лікарська довідка № 2129. Підпис
заявителя

Брищенко

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Траш

№ 9.

1. Складено „ 30 “

Січня

місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Ульовиченко Оксана Яковлевна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

1 день

(скільки повних років має)

Коли помер (да) „ 29 “

Січня

міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Ульовиченко Яков

Адреса заявителя

м. Микола

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Лікарська довідка № 214

№ 4.

1. Складено „ 10 “

Січня

місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Леситин Микола Леситин

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

52

(скільки повних років має)

Коли помер (да) „ 10 “

Січня

міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Леситин Р.

Адреса заявителя

м. Микола

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Лікарська довідка № 209Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Траш

№ 5. 1. Складено „ 11 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соснін Фамілія Степан

№ 6. 1. Складено „ 23 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Касаніянко Олександр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер „ 24 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Фамілія Степан
7. Адреса заявителя м. Миколаїв

№ 7. 1. Складено „ 23 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бригінко Олександр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер „ 24 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Фамілія Степан
7. Адреса заявителя м. Миколаїв

№ 8. 1. Складено „ 25 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фамілія Степан
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер „ 24 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Фамілія Степан
7. Адреса заявителя м. Миколаїв

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська посвідка № 213

9. Підпис заявителя Фамілія Степан 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Фамілія Степан

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 9. 1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ульженко Олександр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Ульженко Олександр
7. Адреса заявителя м. Миколаїв

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська посвідка № 214

Підпис заявителя Ульженко Олександр 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Фамілія Степан

Підпис заявителя Ульженко Олександр 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Фамілія Степан

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська посвідка № 215

Підпис заявителя Ульженко Олександр 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Фамілія Степан

Підпис заявителя Ульженко Олександр 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Фамілія Степан

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 5.	1. Складено „ 11 “ <i>Січня</i> місяця 19 <i>29</i> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Соснін Федина Степан</i>	
№ 6.	1. Складено „ 23 “ <i>Січня</i> місяця 19 <i>29</i> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Красівського Овдій / Олександрович</i>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>53</i> (скільки повних років має)	
№ 7.	1. Складено „ 23 “ <i>Січня</i> місяця 19 <i>29</i> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Бриченко Олександр Олександрович</i>	
№ 8.	1. Складено „ 25 “ <i>Січня</i> місяця 19 <i>29</i> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Рильничий Микола Андрійович</i>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>90</i> (скільки повних років має)	
5. Коли помер „ 24 “ <i>Січня</i> міс. 19 <i>29</i> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <i>Рильничий</i>	
7. Адреса заявителя <i>м. Черкаси</i>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <i>Рікарська посвідка № 213</i>	
9. Підпис заявителя <i>Рильничий</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <i>Трашкова</i>

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 9.	1. Складено „ 30 “ <i>Січня</i> місяця 19 <i>29</i> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Ульбінський Олександр Якович</i>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>19</i> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ 29 “ <i>Січня</i> міс. 19 <i>29</i> року.	
Прізвище й ім'я заявителя <i>Ульбінський</i>	
Адреса заявителя <i>м. Черкаси</i>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <i>Рікарська посвідка № 214</i>	
Підпис заявителя <i>Ульбінський</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <i>Трашкова</i>
Підпис заявителя <i>Ульбінський</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <i>Трашкова</i>
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <i>Рікарська посвідка № 215</i>	
Підпис заявителя <i>Ульбінський</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <i>Трашкова</i>
Підпис заявителя <i>Ульбінський</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <i>Трашкова</i>

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 13	1. Складено „ 8 „ <u>Лютого</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Макаров Лев</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>38</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <u>14</u> „ <u>Січня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Молов</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Миколаїв</u>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 217</u>	
9. Підпис заявителя <u>Молов</u>	10. Голова ради <u>Трохим</u> Зав. ЗАГС
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Макаров Лев</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>90</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <u>24</u> „ <u>Січня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Трохим</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Миколаїв</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 213</u>	
9. Підпис заявителя <u>Трохим</u>	10. Голова ради <u>Трохим</u> Зав. ЗАГС

№ 14	1. Складено „ 5 „ <u>Березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Диденко Матреша Назарівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>87</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <u>31</u> „ <u>Січня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Диденко М.</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Миколаїв</u>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 215</u>	
Підпис заявителя <u>Диденко</u>	10. Голова ради <u>Трохим</u> Зав. ЗАГС
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Диденко Матреша Назарівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>87</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <u>31</u> „ <u>Січня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Диденко М.</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Миколаїв</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 216</u>	
Підпис заявителя <u>Диденко</u>	10. Голова ради <u>Трохим</u> Зав. ЗАГС
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Диденко Матреша Назарівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>87</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <u>31</u> „ <u>Січня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Диденко М.</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Миколаїв</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 216</u>	
Підпис заявителя <u>Диденко</u>	10. Голова ради <u>Трохим</u> Зав. ЗАГС

№ 13	1. Складено „ 8 „ <u>Лютен</u> місяця 19 <u>29</u> р.
№ 14.	1. Складено „ 12 „ <u>Лютен</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Ярцев Галина Олександрівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>59</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <u>12</u> „ <u>Лютен</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>М. Шашира</u> <u>М. Мосейка</u>	
7. Адреса заявителя _____	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 14</u>	
9. Підпис заявителя <u>М. Шашира</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Трашкова</u> Секретар Реєстратор <u>Трашкова</u>
5. Коли помер (ла) „ <u>27</u> „ <u>Лютен</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Ришотини</u> <u>М. Мосейка</u>	
7. Адреса заявителя _____	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 213</u>	
9. Підпис заявителя <u>Ришотини</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Трашкова</u> Секретар Реєстратор <u>Трашкова</u>

№ 17	1. Складено „ 5 „ <u>Березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Сусенка Таня Іванівна</u>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>65</u> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ 5 „ <u>Березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
Прізвище й ім'я заявителя <u>Сусенки</u>	
11	1. Складено „ 1 „ <u>Лютен</u> місяця 19 <u>29</u> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Рудиник Митя Іванович</u>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>103</u> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ <u>12</u> „ <u>Лютен</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
Прізвище й ім'я заявителя <u>Рудини</u> <u>М. Мосейка</u>	
Адреса заявителя _____	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 216</u>	
Підпис заявителя <u>Рудини</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Трашкова</u> Секретар Реєстратор <u>Трашкова</u>
Підпис заявителя <u>Рудини</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Трашкова</u> Секретар Реєстратор <u>Трашкова</u>

№ 13	1. Складено „ 8 „ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>29</u> р.
№ 14.	1. Складено „ 12 „ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Ярцев Галина Олександрівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>59</u> (скільки повних років має)	
№ 15.	1. Складено „ 20 „ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Романенко Віктор Федорович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>85</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <u>16</u> „ <u>Листопада</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>м. Мочка</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Мочка</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 220</u>	
9. Підпис заявителя <u>Мочка</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Трашнін</u> Секретар Рєвстратор
ментів) <u>Лікарська посвідка № 220</u>	
9. Підпис заявителя <u>Ярцев</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Трашнін</u> Секретар Рєвстратор

№ 17	1. Складено „ 5 „ <u>Березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Сусенко Таня Іванівна</u>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>65</u> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ <u>5</u> „ <u>Березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
Прізвище й ім'я заявителя <u>Сусенко</u>	
Адреса заявителя <u>м. Мочка</u>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- <u>ментів</u>) <u>Лікарська посвідка № 123</u>	
№ 18	1. Складено „ 8 „ <u>Січня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Буркова Ніна Олександрівна</u>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>10 днів</u> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ <u>6</u> „ <u>Січня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
Прізвище й ім'я заявителя <u>Буркова</u>	
Адреса заявителя <u>м. Мочка</u>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- <u>ментів</u>)	
Підпис заявителя <u>Бурков</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Трашнін</u> Секретар Рєвстратор

№ 13	1. Складено „ 8 „ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>29</u> р.
№ 14.	1. Складено „ 12 „ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Ярцев Павло Олександрович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>59</u> (скільки повних років має)	
№ 15.	1. Складено „ 20 „ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Ромашенко Віктор Іванович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>85</u> (скільки повних років має)	
№ 16	1. Складено „ 22 „ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Малюшини Катерина Іванівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>56</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <u>22</u> „ <u>Листопада</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Малюшини І.</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Київ</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 221</u>	
9. Підпис заявителя <u>І. Малюшини</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <u>Трашнін</u>

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-00000.

№ 17	1. Складено „ 5 „ <u>Березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Сусенко Таня Іванівна</u>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>65</u> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ <u>5</u> „ <u>Березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
Прізвище й ім'я заявителя <u>Сусенки м. Микола</u>	
Адреса заявителя <u>м. Київ</u>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 123</u>	
Підпис заявителя <u>М. Сусенки</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <u>Трашнін</u>
Підпис заявителя <u>М. Сусенки</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <u>Трашнін</u>
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 224</u>	
Підпис заявителя <u>М. Сусенки</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <u>Трашнін</u>
Підпис заявителя <u>М. Сусенки</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <u>Трашнін</u>

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-00000.

13 14

№ 21. 1. Складено „ 11 “ березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Завадська Надія Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Завадська Надія Михайлівна
7. Адреса заявителя м. Миколаїв
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) лікарська посвідка № 226
Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор [підпис]
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Малюк Микола
7. Адреса заявителя м. Миколаїв
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) лікарська посвідка № 221
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор [підпис]

№ 25. 1. Складено „ 16 “ березня місяця 19 29 р.
№ 18. 1. Складено „ 6 “ березня місяця 19 29 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свешніков Лев Андрійович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 5 “ березня міс. 19 29 року.
Прізвище й ім'я заявителя Свешніков Лев Андрійович
Адреса заявителя м. Миколаїв
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) лікарська посвідка
Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор [підпис]
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) лікарська посвідка № 224
Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор [підпис]
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів)
Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор [підпис]

13 14

№ 21.	1. Складено „ 11 “ <u>Березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
№ 22.	1. Складено „ 13 “ <u>Березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Долгущенко Захарий Миколайович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>78</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 13 “ <u>Березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Долгущенко</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Миколаїв</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до- ментів) <u>Сікарська поспішка № 222</u>	
9. Підпис заявителя <u>В. Долгущенко</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Т. Миколаїв</u> Секретар Регістратор <u>Т. Миколаїв</u>
5. Коли помер (ла) „ 12 “ <u>Березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Миколаїв</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Миколаїв</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до- ментів) <u>Сікарська поспішка № 221</u>	
9. Підпис заявителя <u>Т. Миколаїв</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Т. Миколаїв</u> Секретар Регістратор <u>Т. Миколаїв</u>

№ 25	1. Складено „ 16 “ <u>Березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Дорошченко Тамара Миколаївна</u>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>53</u> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ 15 “ <u>Березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Дорошченко</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Миколаїв</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до- ментів) <u>Сікарська поспішка № 224</u>	
9. Підпис заявителя <u>Т. Дорошченко</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Т. Миколаїв</u> Секретар Регістратор <u>Т. Миколаїв</u>
5. Коли помер (ла) „ 8 “ <u>Березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Миколаїв</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Миколаїв</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до- ментів) <u>Сікарська поспішка № 224</u>	
9. Підпис заявителя <u>Т. Миколаїв</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Т. Миколаїв</u> Секретар Регістратор <u>Т. Миколаїв</u>

№ 21.	1. Складено „ 11 “ <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
№ 22.	1. Складено „ 13 “ <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Долженко Захарий Ігорович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>78</u> (скільки повних років має)	
№ 23.	1. Складено „ 13 “ <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Временко Олена Іванівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>75</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 11 “ <u>березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>м. Шостка</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Шостка</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 227</u>	
9. Підпис заявителя <u>Г. Шостка</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Г. Шостка</u> Секретар Регистратор <u>Г. Шостка</u>
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Лікарська посвідка № 221</u>	
9. Підпис заявителя <u>Г. Шостка</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Г. Шостка</u> Секретар Регистратор <u>Г. Шостка</u>

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-00000.

№ 25.	1. Складено „ 16 “ <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Родотченко Тамара Миколаївна</u>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>53</u> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ 15 “ <u>березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
Прізвище й ім'я заявителя <u>м. Шостка</u>	
Адреса заявителя <u>м. Шостка</u>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів) <u>Лікарська посвідка № 231</u>	
№ 29.	1. Складено „ 8 “ <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Шестанов Володимир Борисович</u>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>3</u> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ 8 “ <u>березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
Прізвище й ім'я заявителя <u>м. Шостка</u>	
Адреса заявителя <u>м. Шостка</u>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів) <u>Лікарська посвідка № 221</u>	
Підпис заявителя <u>Г. Шостка</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Г. Шостка</u> Секретар Регистратор <u>Г. Шостка</u>

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-00000.

13 14

№ 21.	1. Складено „ 11 “ <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
№ 22.	1. Складено „ 13 “ <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Долженко Захарий Миколай</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>78</u> (скільки повних років має)	
№ 23.	1. Складено „ 13 “ <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Временко Олена Іванівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>75</u> (скільки повних років має)	
№ 24.	1. Складено „ 16 “ <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Зеленкова Надія Андріївна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>61</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 15 “ <u>березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Зеленко</u>	
7. Адреса заявителя <u>м. Мостиска - Рапівський с/п.</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів) <u>Мікарейка поспішка № 230</u>	
9. Підпис заявителя <u>Зеленко</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <u>Трохим</u>

№ 25	1. Складено „ 16 “ <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Дорошченко Тамара Миколаївна</u>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>53</u> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ 15 “ <u>березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
Прізвище й ім'я заявителя <u>м. Венісина</u>	
Адреса заявителя <u>м. Мостиска - Рапівський с/п.</u>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів) <u>Мікарейка поспішка № 231</u>	
Підпис заявителя <u>Венісина</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <u>Трохим</u>
ментів) <u>Мікарейка поспішка № 232</u>	
Підпис заявителя <u>А. Яковича</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <u>Трохим</u>
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів) <u>Мікарейка поспішка № 229</u>	
Підпис заявителя <u>Акимова</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <u>Трохим</u>
ментів) <u>Мікарейка поспішка № 230</u>	
Підпис заявителя <u>Трохим</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор <u>Трохим</u>

№ 29. 1. Складено 10 " квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлов Янітосий Петрович

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

5. Коли помер (ла) 10 " квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлов Петро

7. Адреса заявителя м. Москва в. Мясного

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 15 " Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зелених

7. Адреса заявителя м. Москва - Раменський, стан.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарська посвідка № 230

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

ЗВІДКА № 240 ПРО СМЕРТЬ. (Видається безплатно) Запс прилучає до відповідного акту! 14

Прізвище та ім'я помершого (-ої) Саваровської Мелани Петівни

№ 26. 1. Складено 20 " Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гусаківська А.

7. Адреса заявителя м. Миколаїв

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка лікарська № 233

9. Підпис заявителя А. Гусаківська

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарська посвідка № 229

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

№ 29	1. Складено „10“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого	Михайлов Анатолій Петрович
№ 30	1. Складено „11“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого	Тресиванський Євген Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „10“ квітня міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Петрошич Євген Іванович
7. Адреса заявителя	Вул. 25 жовтня ч. 14
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
6. Прізвище й ім'я заявителя	М. Мосейка
7. Адреса заявителя	М. Мосейка - фантасма, слоб.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	Мікарейка посвідка № 230
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

ЗВІДКА № 240 ПРО СМЕРТЬ.	Зареєстровано до відповідного акту!
(Видається безплатно)	
Прізвище та ім'я помершого (-ої)	Саравей Тереза Леоні.
Рід (чол., жін.)	3. Вік: років од народж. 12 або дата народження: 12
міс. 1929 рік.	4. Час смерті: „12“ день квітня міс. 1929 рік.
Причина смерті:	Грипп осередк. востан. ланки
Адреса лікаря:	

№ 27	1. Складено „20“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого	Акимов Михайло Миколайович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „12“ Березня міс. 1929 року.	
Прізвище й ім'я заявителя	М. Мосейка
Адреса заявителя	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	Мікарейка посвідка № 229
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 29.	1. Складено „10“ „Квітня“ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Михайлов Анатолій Петрович
№ 30.	1. Складено „1“ „Квітня“ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Трезубакивський Садрид Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	86 (скільки повних років має)
№ 31.	1. Складено „11“ „Квітня“ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Немошанський Анатолій Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	80 (скільки повних років має)
5. Код помер (ла) „1“	міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Немошанський Юрій Василь
7. Адреса заявителя	м. Миколаїв
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

ЗВІДКА № 240 ПРО СМЕРТЬ.	Запис прилучає до відповідного акту!
(Видається безплатно)	
Прізвище та ім'я помершого (-ої)	Старавей Меліана Леоні.
Вік: років од народж. або дата народження: „12“	міс. 1928 рік.
Час смерті: „12“ день	міс. 1929 рік.
Причина смерті:	гостра коронарна недостатність
Адреса лікаря:	
Підпис лікаря	
Прилучено до запису № 33	книга № 1 за 1929 рік.

№ 28.	1. Складено „30“ „Березня“ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Бабіч Тамара Артемівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	30 (скільки повних років має)
5. Код помер (ла) „30“	міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	м. Миколаїв
7. Адреса заявителя	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

№ 29.	1. Складено „10“ „Квітня“ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого	Михайлов Анатолій Петрович
№ 30.	1. Складено „11“ „Квітня“ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого	Трезубаківський Сидір Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	86 (скільки повних років має)
№ 31.	1. Складено „11“ „Квітня“ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого	Михайлович Анастасій Васильович
№ 32.	1. Складено „13“ „Квітня“ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого	Михайлова Михайло Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ „Квітня“ міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Михайлова Михайло Григорович
Адреса заявителя	м. Миколаїв
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 А4-210x297.

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

передається до Запису родичів помершого іншим способом!

ЗВІДКА № 240 ПРО СМЕРТЬ. (Видається безплатно)

Запис прилучає до відповідного акту!

Прізвище та ім'я помершого (-ої) Старавенко Марія Леонівна.
Рід (чол., жін.) 3. Вік: років од народж. 12 або дата народження: 12 „Січня“ міс. 1928 рік. 4. Час смерті: 12 „Квітня“ міс. 1929 рік.
Причина смерті: грип ослясти, востань, левіт.
Адреса лікаря:

Підпис лікаря

Прилучено до запису № 33 книга № 1 за 1929 рік.

назва й №№ доку-

Підпис заявителя Григорович 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

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

Підпис заявителя Михайлов 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська посвідка про смерть № 342

Підпис заявителя Григор 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Підпис заявителя Б.Г.Михайлов 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210x297.

№ 29.

1. Прізвище, ім'я

№ 30.

2. Прізвище, ім'я

3. Чоловік, жінка

№ 31.

1. Прізвище, ім'я

№ 32.

2. Прізвище, ім'я

3. Чоловік, жінка

№ 33.

1. Прізвище, ім'я

2. Прізвище, ім'я

3. Чоловік, жінка

№ 34.

1. Прізвище, ім'я

2. Прізвище, ім'я

3. Чоловік, жінка

№ 35.

1. Прізвище, ім'я

2. Прізвище, ім'я

3. Чоловік, жінка

№ 36.

1. Прізвище, ім'я

1. Складено „ 13 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайло Григоров

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

Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мостенська Раїса Іванівна

7. Адреса заявителя м. Москва

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

9. Підпис заявителя Раїса

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-00000.

18 + 5

№ 33.

1. Складено „ 13 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Старовойт Метіхна Івант.

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 13 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Старовойт І

Адреса заявителя м. Москва

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

Лікарська посвідка № 220

Підпис заявителя Старовойт

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

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

Лікарська посвідка про смерть № 342

Підпис заявителя Шенк

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

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

Лікарська посвідка про смерть № 342

Підпис заявителя Шенк

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Підпис заявителя В. Г. М. М. М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-00000.

№ 37. 1. Складено „ 2 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванченко Микола Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 192 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванченко Олександр Трохимович

7. Адреса заявителя м. Мостиска х. Артемів

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

Підпис заявителя Іванченко 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микитенко Іван Трохимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мостиска Іван Трохимович

7. Адреса заявителя м. Мостиска

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

Підпис заявителя Іванченко 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС

41. 1. Складено „ 16 „ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковенко Анатолій Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шелютинський Богдан Іванович

7. Адреса заявителя м. Мостиска

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

Підпис заявителя Шелютинський 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шелютинський Богдан Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шелютинський Богдан Іванович

7. Адреса заявителя м. Мостиска

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

Підпис заявителя Шелютинський 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС

№ 37. 1. Складено "2" травня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Іванченко Микола Іванович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "9" травня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: Кравченко Микола Іванович
 7. Адреса заявителя: Миколаїв, Замковий майдан
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): Лікарська посвідка
 9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]
 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): [підпис]
 9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест "Кіив-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-00000.

41. 1. Складено "16" травня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Яковенко Анастасія Миколаївна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "16" травня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: Яковенко Микола
 7. Адреса заявителя: [підпис]
 35. 1. Складено "26" квітня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Темшадт Таїса Миколаївна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "26" квітня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: Темшадт Микола
 7. Адреса заявителя: [підпис]
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): Лікарська посвідка про смерть № 342
 9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]
 10. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест "Кіив-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-00000.

№ 37.

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

1. Складено

" 2 " травня

місяця 1929 р.

№ 38.

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

1. Складено

" 10 " травня

місяця 1929 р.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

26

(скільки повних років має)

№ 39.

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

1. Складено

" 13 " травня

місяця 1929 р.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

64

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 12 "

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-00.00.

Секретар

Регістратор

Секретар

Регістратор

41.

1. Складено

" 16 " травня

місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

86

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 16 "

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

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

5. Коли помер (ла) " 27 "

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Секретар

Регістратор

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-00.00.

№ 37. 1. Складено " 2 " травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванченко Микола Іванович

№ 38. 1. Складено " 10 " травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Михайло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

№ 39. 1. Складено " 13 " травня місяця 1929 р.

№ 40. 1. Складено " 13 " травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Іван Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 13 " травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя

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.

41. 1. Складено " 16 " травня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковенко Анатолій Іванович

Вік 36 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) " 16 " травня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Яковенко Іван

Адреса заявителя
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя І. Яковенко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Підпис заявителя Т. Яковенко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

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

Підпис заявителя О. Горбач
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

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.

№ 45.

1. Складено „ 3 „ Червня місяця 19 29 р.
Шкредова Прісна Петрівна

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкредова

7. Адреса заявителя м. Мостки, 25-Мостки

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

Підпис заявителя Шкредова

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор Траш

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

5. Коли помер (ла) „ 13 „ 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 Шкредова

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор Траш

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

Довідка про

26/IV-29

№ 49.

1. Складено „ 15 „ Червня місяця 19 29 р.
Якименко Дмитро Андрійович

№ 42.

1. Складено „ 16 „ Травня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

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

Коли помер (ла) „ 16 „ Травня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

Підпис заявителя Якименко

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

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

Підпис заявителя О. Горбун

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

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

ментів)

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 45. 1. Складено „ 3 „ Червня місяця 19 29 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлова Криста Петрівна
 № 46. 1. Складено „ 14 „ Червня місяця 19 29 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Селімов Володимир Миколайович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 14 „ Червня міс. 19 29 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Селімов
 7. Адреса заявителя м. Львів
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Минарська довірка
 9. Підпис заявителя М. Селімов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор
 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 Василь 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

Довідка про
 26/VI-29 26
 № 49. 1. Складено „ 15 „ Червня місяця 19 29 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якимченко Дмитро Андрійович
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
 Коли помер (ла) „ 15 „ Червня міс. 19 29 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко
 7. Адреса заявителя м. Львів
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя О. Горбач 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя Василь 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 45. 1. Складено „ 3 „ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколаєва Пріска Петрович

№ 46. 1. Складено „ 14 „ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Селіков Володимир Миколайов

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

№ 47. 1. Складено „ 14 „ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Родіонов Павло Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 „ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ющенко

Адреса заявителя м. Шостка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Гіпарська повістка № 354

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар [підпис]

Регістратор [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—00000.

26/VI-29

№ 49. 1. Складено „ 15 „ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якименко Дмитро Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 15 „ червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя м. Аленієва

Адреса заявителя м. Шостка, вул. Гетьмана

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

№ 44. 1. Складено „ 30 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаров Анатолій Євдокимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 30 „ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Якименко Дмитро Андрійович

Адреса заявителя м. Шостка, вул. Гетьмана

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

Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар [підпис]

Регістратор [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 45. 1. Складено „ 3 „ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миродова Пріска Петрович

№ 46. 1. Складено „ 14 „ Червня місяця 19 29 р.

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

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

№ 47. 1. Складено „ 14 „ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ванішев Павло Миколайович

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

№ 48. 1. Складено „ 15 „ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Спаченко Михайло Фалімович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Спаченко

Адреса заявителя Мосина, Калішине

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

9. Підпис заявителя Спаченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Трошнін

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

26/VI-29

№ 49. 1. Складено „ 15 „ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якименко Дмитро Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя М. Аленієва

Адреса заявителя м. Москва, вул. Фетісова

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

Підпис заявителя М. Аленієва

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Трошнін

Підпис заявителя Спаченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Трошнін

Підпис заявителя Спаченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Трошнін

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

Свідчення про смерть № 357

Підпис заявителя Ивановичева

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Трошнін

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 53.

1. Складено „ 28 “ Червня місяця 19 29 р. Михайло Ростилюк

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

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

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайло Вас.

7. Адреса заявителя Шостка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Міжнародна посвідка № 559

Підпис заявителя Михайло

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Трохим

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Спашенко

7. Адреса заявителя Шостка, Рагичинна

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

9. Підпис заявителя Спашенко

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Трохим

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 125-60000.

здається до Заре'у

ЗВІДКА №

357

ПРО СМЕРТЬ

359

адреса заявителя

м. Шостка, Х-річка Червоної Армії

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка міждзя № 356.

Підпис заявителя Василь

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Трохим

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

ментів)

Підпис заявителя Василь

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Трохим

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

ментів)

Підпис заявителя Василь

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Трохим

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 125-60000.

№ 53.

2. Прізвище, ім'я,

3. Чоловік, жінка

5. Коли помер (ла)

6. Прізвище й ім'

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Коли помер (ла) " 14 "

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Передається до Загсу через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 359 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучається до відповідного акту!

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої) Міщенко Касянуш Василь
2. Рід (чол., жін.) чол.
3. Вік: років од народж. 24 або дата народження: " 24 " день 1929 рік.
4. Час смерті: " 24 " день 1929 місяць 1929 рік.
5. Причина смерті:
6. Адреса лікаря:

Прилучено до запису № 53 Підпис лікаря Сікарська книга № 1 за 1929 рік.

Секретар Трошнін
Регистратор Трошнін

Передається до Загсу через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 364 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучається до відповідного акту!

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої) Мазур Якович Петрович
2. Рід (чол., жін.) чол.
3. Вік: років од народж. 17 або дата народження: " 17 " день 1929 рік.
4. Час смерті: " 17 " день 1929 місяць 1929 рік.
5. Причина смерті:
6. Адреса лікаря:

1. Складено " 17 " Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Мазур Якович Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) чол.
4. Коли помер (ла) " 16 " Червня місяця 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя М. Шостина, 8-ї міст. Червоної Армії
6. Адреса заявителя м. Шостина, 8-ї міст. Червоної Армії

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ментів) Довідка міждзя № 356.

Підпис заявителя Шостина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Трошнін

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ментів) Свідчення про смерть № 357

Підпис заявителя Шостина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Трошнін

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 125-6000.

Трест "Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 125-60000.

№ 53.

2. Прізвище, ім'я,

3. Чоловік, жінка

5. Коли помер (ла)

6. Прізвище й ім'

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

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 Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 15-60000.

ЗВІДКА № 359 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс при

Передається до Загсу через родичів помершого або іншим способом!

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої)

2. Рід (чол., жін.)

3. Вік: років, од народж.

4. Час смерті: " " день

5. Причина смерті:

6. Адреса лікаря:

Прилучено до запису № 53

Підпис лікаря

книга № 1

за 1929 рік.

ЗВІДКА № 364 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо відного акту!

ається до Загсу родичів помершого іншим способом!

вище та ім'я помершого (-ої)

(чол., жін.)

3. Вік: років, од народж.

або дата народження: " " день

міс.

50.

1. Складено " 17 "

29

р.

вище, ім'я, по батьці померлого

ловік, жінка (підкреслити)

ли помер (ла)

ізвище й ім'я ааявителя

дреса заявителя

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів)

Підпис аявителя

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів)

Підпис аявителя

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів)

Підпис аявителя

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів)

Підпис аявителя

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів)

Підпис аявителя

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів)

Підпис аявителя

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів)

Підпис аявителя

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів)

Підпис аявителя

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів)

Підпис аявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 15-60000.

Передається до Загсу через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 359 ПРО СМЕРТЬ.
(Видається безплатно).

Загс прилучає відповідного акту

№ 53.
1. Прізвище, ім'я помершого (-ої) Міхуленко Костянтин Васильович
2. Рід (чол., жін.) чол. 3. Вік: 49 років місяця 19 р.
1. Складено „28“ Грудня року 1929 (скільки повних років має)
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Квентин Григорійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) чол. 4. Вік 29 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шостка, Дмитро Іванович, 13
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідчення про смерть № 360
9. Підпис заявителя Шостка 10. Голова ради Зав. ЗАГС Равич Секретар Реєстратор Троїцька
6. Прізвище й ім'я заявителя Шостка, Калішчина
7. Адреса заявителя Шостка, Калішчина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шостка 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Троїцька
Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 125-60000.

ЗВІДКА № 362 ПРО СМЕРТЬ.
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту!

Прізвище та ім'я помершого (-ої) Мазур Іванович Петрович
1. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мазур Іванович Петрович
2. Рід (чол., жін.) чол. 3. Вік: років од народж. 70 або дата народження: „10“ день „1920“ міс.
Прізвище Шостка
Адреса заявителя Шостка
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Шостка 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Троїцька
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідчення про смерть № 357
Підпис заявителя Шостка 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Троїцька
Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 125-60000.

№ 53.

2. Прізвище, ім'я

№ 54.

2. Прізвище, ім'я

3. Чоловік, жінка

5. Коли помер (ла)

6. Прізвище й ім'я

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги:

ментів)

9. Підпис

заявителя

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

Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Передається до Загсу
через родичів помершого
або іншим способом!

ЗВІДКА № 359 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає
відного

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої)

2. Рід (чол., жін.)

Передається до Загсу
через родичів помершого
або іншим способом!

ЗВІДКА № 360 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає
відного

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої)

2. Рід (чол., жін.)

3. Вік: років, од народж.

або дата народження: „ „ день

рік. 4. Час смерті: „ „ день

місяць

рік.

5. Причина смерті:

6. Адреса лікаря:

Підпис лікаря

Прилучено до запису № 54 книга № 1 за 1929 рік.

Секретар

Регистратор

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 225-00000.

дається до Загсу
родичів помершого
іншим способом!

ЗВІДКА № 364 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-
відного акту!

Прізвище та ім'я помершого (-ої)

(чол., жін.)

3. Вік: років од народж.

або дата народження: „ „ день

міс.

рік. 4. Час смерті: „ „ день

місяць

рік.

чина смерті:

еса лікаря:

Підпис лікаря

51.

1. Складено „ 18 „

Гервиз

місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

(скільки повних років має)

коли помер (ла) „ 18 „

Гервиз

міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Шостка

Адреса заявителя

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

Підпис

заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

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

ментів)

Підпис

заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 225-00000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Свідомо про селіть № 37

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регістрар

Трест „Київ-Друж” 3-я д

Передається до Загс'у через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 359 ПРО СМЕРТЬ.
(Видається безплатно).

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої) Митенко Костянтин

2. Рік 1929

3. Вік: років од народж. 48 (скільки повних років має)

4. Час смерті: 11 день листопада місяць 1929 рік.

5. Причина смерті: хвороба

6. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Макаров Іван

7. Чоловік, жінка (підкреслити) жінка

8. Коли помер (на) 29 листопада місяця 1929 року.

9. Прізвище, ім'я, по батьку заявителя Макаров М.

10. Адреса заявителя Москва, Ямская Поляна

11. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво про смерть № 361

12. Підпис заявителя М. Макаров

13. Голова ради Зав. ЗАГС Трашнін

14. Секретар Рєєстратор Трашнін

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Передається до Загс'у родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 364 ПРО СМЕРТЬ.
(Видається безплатно).

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої) Макаров Іван

2. Рік 1929

3. Вік: років од народж. 48 (скільки повних років має)

4. Час смерті: 11 день листопада місяць 1929 рік.

5. Причина смерті: хвороба

6. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Макаров Іван

7. Чоловік, жінка (підкреслити) жінка

8. Коли помер (на) 29 листопада місяця 1929 року.

9. Прізвище, ім'я, по батьку заявителя Макаров М.

10. Адреса заявителя Москва, Ямская Поляна

11. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Лікарське свідоцтво про смерть № 357

12. Підпис заявителя М. Макаров

13. Голова ради Зав. ЗАГС Трашнін

14. Секретар Рєєстратор Трашнін

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друж“ 3-я д. укаріє, зм. № 253-6000.

№ 53.

№ 54.

2. Прізвище, ім'я

№ 55

2. Прізвище,

3. Чоловік, жінка

5. Коли помер

6. Прізвище

7. Адреса

8. Підпис

ментів)

9. Підпис

заявителя

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

9. Підпис

заявителя

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Передається до Загс'у через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 359 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої)

Передається до Загс'у через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 360 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої)

Передається до Загс'у через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 361 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої)

2. Рід (чол., жін.)

рік. 4. Час смерті: " " день

5. Причина смерті:

6. Адреса лікаря:

Прилучено до запису № 55

Підпис лікаря

книга № 1

за 1929 рік.

Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Кравченко

Секретар

Реєстратор

Кравченко

Трест "Кітв-Друк" 3-я друкарня, м.м. №125-00000

Передається до Загс'у родичів помершого іншим способом!

ЗВІДКА № 362 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту!

Прізвище та ім'я помершого (-ої)

(чол., жін.)

рік. 4. Час смерті: " " день

чина смерті:

еса лікаря:

Підпис лікаря

Прилучено до запису №

книга №

за 1929 рік.

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

Прізвище, ім'я, по батьку померлого

оловік, жінка (підкреслити).

оли помер (ла) " " день

Прізвище й ім'я заявителя

адреса заявителя

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

Прізвище й ім'я заявителя

адреса заявителя

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

Прізвище й ім'я заявителя

адреса заявителя

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

Прізвище й ім'я заявителя

адреса заявителя

Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Кравченко

Трест "Кітв-Друк" 3-я друкарня, м.м. №125-00000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 53.

№ 54.

№ 55.

№ 56.

Передається до Загс'у
через родичів помершого
або іншим способом!

ЗВІДКА № 359 ПРО СМЕРТЬ.
(Видається безплатно).

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої)

Митченко Костянтин

Загс прилучає
відного

2. Передається до Загс'у
через родичів помершого
або іншим способом!

ЗВІДКА № 360 ПРО СМЕРТЬ.
(Видається безплатно).

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої)

Кравченко Хведір

Загс прилучає
відного

Передається до Загс'у
через родичів помершого
або іншим способом!

ЗВІДКА № 361 ПРО СМЕРТЬ.
(Видається безплатно).

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої)

Маланов Василь

Загс прилучає
відного

1. Складено „ 4 „

Листопад

місяця 1929 р.

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

Яценко Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити).

Жінка

3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (да) „ 3 „

Листопад

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Яценко

7. Адреса заявителя

Шоссе, Франція

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

Посвідчення отримано

Лікарська свідоцтво про смерть

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-00000.

Передається до Загс'у
через родичів помершого
або іншим способом!

ЗВІДКА № 362 ПРО СМЕРТЬ.
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-
відного акту!

Прізвище та ім'я помершого (-ої)

Мазур Яковина Петрівна

(чол., жін.)

3. Вік: років од народж. 70 або дата народження: „ 10 „ день „ 10 „ міс. 1929 рік.

рік. 4. Час смерті: „ 11 „ день „ 10 „ міс. 1929 рік.

Почина смерті:

Аномальний удар у груді

Адреса лікаря:

каб. Хмельницького

Підпис лікаря

Прилучено до запису № книга № за 192 рік.

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

Лікарська свідоцтво

Підпис
заявителя

Яценко

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

ментів)

Підпис
заявителя

Яценко

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

ментів)

Прилучено до запису № книга № за 192 рік.

Підпис
заявителя

Яценко

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

ментів)

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)Підпис
заявителя

Яценко

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

ментів)

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х217.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-00000.

Передається до Загсу через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 359 ПРО СМЕРТЬ. (Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту!

№ 53.

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої) Міщенко Коса

2. Рік народження: 1929

3. Вік: 39 років

4. Час смерті: 11 день 11 місяць 1929 рік

5. Причина смерті: хвороба

6. Підпис лікаря: [підпис]

7. Прилучено до запису № [] книга № [] за 1929 рік

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

9. Підпис заявителя: [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис]

Секретар Реєстратор: [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Передається до Загсу через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 360 ПРО СМЕРТЬ. (Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту!

№ 54.

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої) Кравченко Олександр

2. Рік народження: 1929

3. Вік: 39 років

4. Час смерті: 11 день 11 місяць 1929 рік

5. Причина смерті: хвороба

6. Підпис лікаря: [підпис]

7. Прилучено до запису № [] книга № [] за 1929 рік

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

9. Підпис заявителя: [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис]

Секретар Реєстратор: [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Передається до Загсу через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 361 ПРО СМЕРТЬ. (Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту!

№ 55.

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої) Мухомов Василь

2. Рік народження: 1929

3. Вік: 39 років

4. Час смерті: 11 день 11 місяць 1929 рік

5. Причина смерті: хвороба

6. Підпис лікаря: [підпис]

7. Прилучено до запису № [] книга № [] за 1929 рік

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

9. Підпис заявителя: [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис]

Секретар Реєстратор: [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Передається до Загсу через родичів помершого або іншим способом!

ЗВІДКА № 362 ПРО СМЕРТЬ. (Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту!

№ 56.

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої) Мухомов Василь

2. Рік народження: 1929

3. Вік: 39 років

4. Час смерті: 11 день 11 місяць 1929 рік

5. Причина смерті: хвороба

6. Підпис лікаря: [підпис]

7. Прилучено до запису № [] книга № [] за 1929 рік

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

9. Підпис заявителя: [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис]

Секретар Реєстратор: [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 53.

№ 54.

2. Прізвище, ім'я:

№ 55.

2. Прізвище,

3. Чоловік, з

№ 56.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік

5. Коли помер (ла) „ 3 „

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Перед
через родичів померлого
або іншим способом!

(Видається безплатно).

відного акту

1. Складено „ 4 „

місяця 1929 р.

Мазеєв Василь Іванович
Яценко Олександр
Зусе (скільки повних років має)

міс. 1929 року.

р. Яценко
Москита, Французь

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-0000

57

1. Складено „ 11 „

місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік

Коли помер (ла) „ 11 „

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

Підпис
заявителя

ментів)

Підпис
заявителя

Менішено до запису №

книга № за 192 рік.

Підпис
заявителя

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

ментів)

Підпис
заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-0000.

Мазеєв Федора Петрівна
70 (скільки повних років має)

міс. 1929 року.

м. Москита

Лікарська посвідка № 367

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Віддано шпр. востаннєм месаж, довідка № 675.

Дідько

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

№ 61. 1. Складено „21“ липня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосудатенко Іван Іванович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „17“ липня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шостика, Іван
 7. Адреса заявителя
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Свідоцтво про смерть № 671. Визир від порока серця - деном
 9. Підпис заявителя І. Сосудатенко 10. Голова ради Троїна
 11. Секретар Троїна
 12. Підпис заявителя І. Сосудатенко 13. Голова ради Троїна
 14. Секретар Троїна
 15. Підпис заявителя І. Сосудатенко 16. Голова ради Троїна
 17. Секретар Троїна
 18. Підпис заявителя І. Сосудатенко 19. Голова ради Троїна
 20. Секретар Троїна

№ 65. 1. Складено „31“ липня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кисіков Петро Андрійович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „17“ липня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шостика, Іван
 7. Адреса заявителя
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Свідоцтво про смерть № 671. Визир від порока серця - деном
 9. Підпис заявителя І. Сосудатенко 10. Голова ради Троїна
 11. Секретар Троїна
 12. Підпис заявителя І. Сосудатенко 13. Голова ради Троїна
 14. Секретар Троїна
 15. Підпис заявителя І. Сосудатенко 16. Голова ради Троїна
 17. Секретар Троїна
 18. Підпис заявителя І. Сосудатенко 19. Голова ради Троїна
 20. Секретар Троїна

№ 64. 1. Складено „21“ липня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосудатенко Іван Іванович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „17“ липня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шостика, Іван
 7. Адреса заявителя
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Свідоцтво про смерть № 674. Визир від порока серця - деномі
 9. Підпис заявителя І. Сосудатенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Трушнік Реєстратор

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „3“ липня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя І. Івченко
 7. Адреса заявителя Шостика, Іван
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Попереднє от рокишча Свідоцтво про смерть
 9. Підпис заявителя І. Івченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Трушнік Реєстратор

№ 65. 1. Складено „31“ липня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кисінов Петро Андрійович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „17“ липня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шостика, Іван
 7. Адреса заявителя
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Свідоцтво про смерть № 675. Визир від порока серця - деномі
 9. Підпис заявителя І. Сосудатенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Трушнік Реєстратор

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „3“ липня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя І. Івченко
 7. Адреса заявителя Шостика, Іван
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Попереднє от рокишча Свідоцтво про смерть
 9. Підпис заявителя І. Івченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Трушнік Реєстратор

№ 61. 1. Складено „ 21 “ *Листопад* місяця 1929 р.
Сосудатенко Іван Іванович

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
 3. Чоловік, жінка
 4. Коли помер
 5. Прізвище й ім'я заявителя
 6. Адреса заявителя
 7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)
 8. Підпис заявителя
 9. Чоловік, жінка
 10. Коли помер (ла) „ 3 “ *Листопад* міс. 1929 року.
 11. Прізвище й ім'я заявителя *Р. Іщенко*
 12. Адреса заявителя *Шоссе, Франків*
 13. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Посвідка от рокишоша Лікарств свідомого про смерть*
 14. Підпис заявителя *Іщенко*
 15. Голова ради Зав. ЗАГС
 16. Секретар Реєстратор *Іщенко*

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 65. 1. Складено „ 31 “ *Листопад* місяця 1929 р.
Ривінов Петро Андрійович

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
 3. Чоловік, жінка (підкреслити)
 4. Вік 70 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 8 “ *Листопад* міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя *Іщенко*
 7. Адреса заявителя *Шоссе, Франків*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Лікарств посвідка № 366*
 9. Підпис заявителя
 10. Голова ради Зав. ЗАГС
 11. Секретар Реєстратор *Іщенко*
 12. Мені чено до запису № книга № за 192 рік.
 13. Підпис заявителя *Іщенко*
 14. Голова ради Зав. ЗАГС
 15. Секретар Реєстратор *Іщенко*
 16. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Відп. шир. востаннє медич. довідка № 675*
 17. Підпис заявителя *Іщенко*
 18. Голова ради Зав. ЗАГС
 19. Секретар Реєстратор *Іщенко*

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 61. 1. Складено „ 21 “ липня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосудатенко Іван Іванович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 22 “ липня міс. 1929 року.
 Прізвище й ім'я заявителя Заїрний Хведор Петрович
 Адреса заявителя М. Сіла, Артема 52.
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Порок серця.
 9. Підпис заявителя И. Заїрний 10. Голова ради Зав. ЗАГС Преміна
 7. Адреса заявителя М. Сіла, Артема 52.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Поширла от рожища лікарів свідомо про шир
 9. Підпис заявителя И. Сіла 10. Голова ради Зав. ЗАГС Преміна

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-0000.

№ 65. 1. Складено „ 31 “ липня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куліков Петро Андрійович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 30 “ липня міс. 1929 року.
 Прізвище й ім'я заявителя Куліков
 Адреса заявителя М. Сіла, Артема 52.
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Порок серця.
 9. Підпис заявителя И. Куліков 10. Голова ради Зав. ЗАГС Преміна
 7. Адреса заявителя М. Сіла, Артема 52.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Поширла от рожища лікарів свідомо про шир
 9. Підпис заявителя И. Сіла 10. Голова ради Зав. ЗАГС Преміна

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-0000.

№ 64. 1. Складено „21“ липня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосудатенко Іван Іванович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „22“ липня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Зайримі Ів. Ісід.
 7. Адреса заявителя Ш. Сіла, Артема 52.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Порок серця.
 9. Підпис заявителя І. Зайримі 10. Голова ради Зав. ЗАГС Троїна
 Секретар Троїна
 7. Адреса заявителя Ш. Сіла, Франко
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Поширла от рожища лікарств свідують про смерть
 9. Підпис заявителя Височен 10. Голова ради Зав. ЗАГС Троїна
 Секретар Троїна

№ 65. 1. Складено „31“ липня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куринов Петро Андрійович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „30“ липня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Куринов
 7. Адреса заявителя Ш. Сіла, Артема 52.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) ЗВІДКА № 368 ПРО СМЕРТЬ. (Видається безплатно).
 9. Підпис заявителя Куринов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Троїна
 Секретар Троїна
 7. Адреса заявителя Ш. Сіла, Франко
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Поширла от рожища лікарств свідують про смерть
 9. Підпис заявителя Височен 10. Голова ради Зав. ЗАГС Троїна
 Секретар Троїна

№ 64.

1. Складено „21“ липня місяця 1929 р.

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

Сосудатенко Іван Іванович

№ 65.

1. Складено „23“ липня місяця 1929 р.

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

Зайронин Ксенод Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

6. Прізвище й ім'

7. Адреса заявця

8. Особливі уваги

ментів)

9. Підпис

заявця

6. Прізвище й ім'

7. Адреса заявця

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

9. Підпис

заявця

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-0000

№ 65.

1. Складено „31“ липня місяця 1929 р.

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

Рувінов Петро Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“

липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'

№ 66.

1. Складено „15“ липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Равушевська Людмила Миколаївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

1 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“

липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявця

Равушевська Євген. Федя

Адреса заявця

Шосе, Філадельфія, 33

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

Лікарська посвідка № 368, Визна від Рокен

Підпис

заявця

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

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

Відп. шир. восточних селян, Філадельфія № 675.

Підпис

заявця

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-0000.

№ 61. 1. Складено „21“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосудатенко Іван Іванович

№ 62. 1. Складено „23“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заїртим Кведор Петрович

№ 63. 1. Складено „23“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ляшенко Борис Лаварович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 день (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ляшенко Лаварь
7. Адреса заявителя м. Мостіва, вул. Тарновського 17.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Всесвіт, довідка мієдг. № 674
Підпис заявителя Ляшенко 10. Голова ради Троїна
Зав. ЗАГС
9. Підпис Ляшенко 10. Голова ради Троїна
Зав. ЗАГС
Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 65. 1. Складено „31“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курінов Петро Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Курінов
7. Адреса заявителя Майдан, Свирдлова №1
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Поштова дія Іван Меленка -

№ 60. 1. Складено „17“ липня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дефякин Віктор Володимирович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 ро. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дефякин
7. Адреса заявителя Майдан, к. Артемьєва, 28
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Відп. штр. встановлення метрич. довідка № 675.
Підпис заявителя Дефякин 10. Голова ради Троїна
Зав. ЗАГС
Секретар
Реєстратор
Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 61. 1. Складено „21“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосудатенко Іван Іванович

№ 62. 1. Складено „23“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайроніс Хведор Тетрович

№ 63. 1. Складено „23“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ладженко Борис Лаварович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 день (скільки повних років має)
№ 64. 1. Складено „29“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фодзіповський Микола Адамович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ липня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бігоров
Адреса заявителя Шостка, Зриндана, 19
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Смерть пошр від туберкульоза легенів -
9. Підпис заявителя [Підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]
Секретар Реєстратор Трашніков

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-00000.

№ 65. 1. Складено „31“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курінов Петро Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Курінов
7. Адреса заявителя Шостка, Свєрдлова, 11
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) пошр від ІЗЛІ меніжика -
9. Підпис заявителя [Підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]
Секретар Реєстратор Трашніков

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від Краєвирити в снов - по посвідченню № 682
9. Підпис заявителя [Підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]
Секретар Реєстратор Трашніков

ментів) Сіндрова посвідчє № 677 пошр від дитини - китю кш
9. Підпис заявителя Н. Зини 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]
Секретар Реєстратор Трашніков

9. Підпис заявителя М. Мухоменов 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]
Секретар Реєстратор Трашніков

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 69. 1. Складено „ 12 “ Серпня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барнова Катерина Федорівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 11 “ Серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Барнас 2
 7. Адреса заявителя м. Шостка
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кошир, від міського, мікрорасна посвідка № 686
 9. Підпис заявителя Барнас 3 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Трешіна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 28 “ Серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Ворон
 7. Адреса заявителя Шостка, Замисельна, 19
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Екзакт Кошир від міського, мікрорасна посвідка № 682
 9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Трешіна

№ 73. 1. Складено „ 23 “ Серпня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вдовиченко Руїза Михайлівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Ретішко
 7. Адреса заявителя
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від міського, мікрорасна посвідка № 682
 9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Трешіна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Ретішко
 7. Адреса заявителя
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мікрорасна посвідка № 677 Кошир від міської - міської
 9. Підпис заявителя Н. В. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Трешіна
 9. Підпис заявителя М. М. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Трешіна

№ 69.

1. Складено „ 12 „ Серпня місяця 19 29 р.
Барнова Катерина Федорівна

№ 70.

1. Складено „ 13 „ Серпня місяця 19 29 р.
Лантис Микола Іванович2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 шіс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 „ Серпня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
Моєшківка - міське8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Від раєтробойки титаніт - цитоксинамиПідпис заявителя
10. Голова ради
Зав. ЗАГС7. Адреса заявителя
Моєшківка, Гривдасівка, 198. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Сторож Пошр від Мубрауцна легна -9. Підпис заявителя
10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 73.

1. Складено „ 23 „ Серпня місяця 19 29 р.
Вдовіченко Руїза Михайлівна2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 шіс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 „ Серпня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
Годбен О.7. Адреса заявителя
Моєшківка, вул. 25-та Моєшківка

№ 677

1. Складено „ 5 „ Серпня місяця 19 29 р.
Васильов Грицько Олександрович2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 шіс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 „ Серпня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
Моєшківка, 1-й підріз Гривдасівки8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Сторож пошр від Мубрауцна легна - цитоксинами9. Підпис заявителя
10. Голова ради
Зав. ЗАГС9. Підпис заявителя
10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторСекретар
Реєстратор

№ 69.

1. Складено „

12

Серпня

місяця 1929 р.

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

Барнова Катерина Георгіївна

№ 70.

1. Складено „

13

Серпня

місяця 1929 р.

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

Лантис Микола Іванович

№ 71.

1. Складено „

21

Серпня

місяця 1929 р.

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

Гончаренко Ольга Ігорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

70

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

20

Серпня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Гончаренко Н.

7. Адреса заявителя

м. Ілліно, вул. Промислова

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

1319 стареческої смерті -

Підпис

заявителя

Н. Гончаренко

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Трашніна

9. Підпис

заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Трашніна

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-1-00000.

№ 73.

1. Складено „

23

Серпня

місяця 1929 р.

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

Вдовіченко Руїза Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

Чоловік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

25

Серпня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Горбун О.

7. Адреса заявителя

м. Ілліно, вул. 25-а Мостова

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

Померла від острої востанньої комі, свід. 1680.

№ 74.

1. Складено „

19

Серпня

місяця 1929 р.

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

Шульженко Віктор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

Чоловік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

9

Серпня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ів. Шульженко

7. Адреса заявителя

м. Ілліно, вул. Артюшина

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

Диспенсиз - інтоксикація

9. Підпис

М. Мухоменко

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Трашніна

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-1-00000.

№ 69. 1. Складено „ 12“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барнова Катерина Федорівна

№ 70. 1. Складено „ 13“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лантис Микола Іванович

№ 71. 1. Складено „ 21“ Серпня місяця 1929 р.

№ 72. 1. Складено „ 22“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сентенко Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мухоманіш Микола, Червоноармійська

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя Е. Мухоманіш

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Траїна

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000.

№ 73. 1. Складено „ 23“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вдовіченко Руїза Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік Числ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Губен О. Микола, вул. 25-а Мостів

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Померла від острої вогнистої кишечки, сифіліс.

9. Підпис заявителя Губен

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Траїна

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

9. Підпис заявителя Олексій

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Траїна

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

9. Підпис заявителя В. М. М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Траїна

заявителя Завгородній Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255-60000.

№ 77.

1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересня 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 №№ док-

ментів) Утробка, Вікторівна свідоцтво № 694

9. Підпис заявителя М. Грищенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

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

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня 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 №№ док-

ментів) Старикова Лебада

9. Підпис заявителя Е. Мушкетер

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 81.

1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересня 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 №№ док-

ментів) Самоубиство

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

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

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Серпня 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 №№ док-

ментів) Перитисий

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 77. 1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григоренко Юрко Григорійович

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

№ 78. 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Могова Зина Корнєв.

7. Адреса заявителя Могова, Шевченка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мертвонароджене - Факт запису 25/11-29.

9. Підпис заявителя Г. Мушкетер

10. Голова ради Зав. ЗАГС Григоренко

Секретар Реєстратор Григоренко

№ 81. 1. Складено „ 10 “ 13 серпня місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Могова, Кор-Могова № 56

7. Адреса заявителя Могова, Кор-Могова № 56

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Могова, Кор-Могова № 56

№ 75. 1. Складено „ 28 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могова Зина Корнєв.

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

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Могова, Кор-Могова № 56

7. Адреса заявителя Могова, Кор-Могова № 56

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Могова, Кор-Могова № 56

9. Підпис заявителя Могова

10. Голова ради Зав. ЗАГС Григоренко

Секретар Реєстратор Григоренко

Довідка
25/12-29

№ 77. 1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гочинський Ірмо Грассишан
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 місяців (скільки повних років має)
№ 78. 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могова Віра
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
№ 79. 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нідбас-вський Олександр Миколай
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя М. Нідбас-вський
7. Адреса заявителя Шостка, Ясний Пошук / Канюк
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) біля Миколишин, Лікарське свідоцтво № 685
9. Підпис заявителя М. Нідбас-вський 10. Голова ради Зав. ЗАГС
9. Підпис заявителя Б. Миколишин 10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор
Секретар Реєстратор

48

№ 81. 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого 9 годіна Зашка Івановича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шостка, Ясний Пошук
7. Адреса заявителя Шостка, Ясний Пошук
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) біля Ясний Пошук
№ 82. 1. Складено „ 30 “ Сербія місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Завадський Миколай Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Сербія міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Завадський Миколай Іванович
7. Адреса заявителя Шостка, Ясний Пошук
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Старчикова слабова.
9. Підпис заявителя Завадський 10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор
Секретар Реєстратор

№ 77. 1. Складено „ 2 “ *Вересня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Григорій Юрно Гречинський*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *9 років* (скільки повних років має)
№ 78. 1. Складено „ 5 “ *Вересня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Москов Віра*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *—* (скільки повних років має)
№ 79. 1. Складено „ 6 “ *Вересня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Войтєнко Артадій Михайлов.*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *5 міс.* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ *Вересня* міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя *М. Войтєнко*
Адреса заявителя *м. Миколаїв вул. Марація*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) *Осироті внаслідок війни, померло в 1918*
9. Підпис заявителя *М. Войтєнко* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Григорій*
Секретар *Григорій*

№ 81. 1. Складено „ 10 “ *Вересня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Григорій Занна Івановна*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *65* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ *Вересня* міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *м. Миколаїв*
7. Адреса заявителя *м. Миколаїв вул. Марація № 56*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) *Відшкодування пошкодження сироті; Сиротство № 189*
9. Підпис заявителя *М. Миколаїв* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Григорій*
Секретар *Григорій*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) *Відшкодування пошкодження сироті; Сиротство № 189*
9. Підпис заявителя *М. Миколаїв* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Григорій*
Секретар *Григорій*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) *Відшкодування пошкодження сироті; Сиротство № 189*
9. Підпис заявителя *М. Миколаїв* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Григорій*
Секретар *Григорій*

№ 85.

1. Складено „20“ Вересня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „20“ Вересня 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)

Підпис заявителя

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

5. Коли помер (ла) „8“ Вересня 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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210x297.

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 89.

1. Складено „3“ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

№ 82.

1. Складено „12“ Вересня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Вересня 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

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

Підпис заявителя

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210x297.

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 85.

1. Складено „20“ Вересня місяця 1929 р.

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

Раванова Ганна Іванівна

№ 86.

1. Складено „23“ Вересня місяця 1929 р.

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

Мітінна Мотря Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

89 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“

Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Машинна Іванівна

7. Адреса заявителя

м. Мокша, Ірпінська вул. №10

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

Померла від скароточної слабості, ліпаретно померла. №64

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор Іванівна

7. Адреса заявителя

м. Мокша вул. Маршала

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

Острів восточного напрямку, померла. №64

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор Іванівна

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 87.

1. Складено „3“ Жовтня місяця 1929 р.

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

Янушин Михайло Григорович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

70 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „2“

Жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Янушин Іванівна

Адреса заявителя

м. Мокша вул. Кар-Марша, 13

№ 88.

1. Складено „16“ Вересня місяця 1929 р.

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

Ростісуба Віктор Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“

Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

м. Мокша вул. Леніна, 4

7. Адреса заявителя

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

Ведучий (чужа похоронка). Ліпаретно померла. №64

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор Іванівна

заявителя

Зав. ЗАГС

Реєстратор Іванівна

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 85. 1. Складено „20“ Вересня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаванова Ганна Іванівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „15“ Вересня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Мітіна Мотря Іванівна
 7. Адреса заявителя м. Москва, Федюшка вул. Починиш Дет
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів) Мешканці, Лікарська Свідчить про смерть № 698
 9. Підпис заявителя Мотря
 10. Голова ради Троїнов
 Секретар Троїнов
 Реєстратор Троїнов
 Зав. ЗАГС Троїнов
 Форма № 20, Ст. АТ формат А-210х297.
 Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 86. 1. Складено „23“ Вересня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мітіна Мотря Іванівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 89 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „23“ Вересня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Мітіна Мотря Іванівна
 7. Адреса заявителя м. Москва, Федюшка вул. Починиш Дет
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів) Мешканці, Лікарська Свідчить про смерть № 698
 9. Підпис заявителя Мотря
 10. Голова ради Троїнов
 Секретар Троїнов
 Реєстратор Троїнов
 Зав. ЗАГС Троїнов
 Форма № 20, Ст. АТ формат А-210х297.
 Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 87. 1. Складено „2“ Жовтня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мітіна Мотря Іванівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „2“ Жовтня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Мітіна Мотря Іванівна
 7. Адреса заявителя м. Москва, Федюшка вул. Починиш Дет
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів) Мешканці, Лікарська Свідчить про смерть № 698
 9. Підпис заявителя Мотря
 10. Голова ради Троїнов
 Секретар Троїнов
 Реєстратор Троїнов
 Зав. ЗАГС Троїнов
 Форма № 20, Ст. АТ формат А-210х297.
 Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 88. 1. Складено „17“ Вересня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сивенко Михайло Ступиш
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „11“ Вересня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Сивенко
 7. Адреса заявителя м. Москва, Федюшка вул. Починиш Дет
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів) Правління суду, після огляду, Жовтня Київської обласної № 3157
 9. Підпис заявителя Сивенко
 10. Голова ради Троїнов
 Секретар Троїнов
 Реєстратор Троїнов
 Зав. ЗАГС Троїнов
 Форма № 20, Ст. АТ формат А-210х297.
 Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 85. 1. Складено „20“ Вересня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: *Гаванова Ганна Іванівна*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „15“ Вересня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: *Мітіна Мотря Іванівна*
 7. Адреса заявителя: *м. Мосейка, Гурманівська вул.*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): *Мимичий, Вікарське свідоцтво № 699*
 9. Підпис заявителя: *Мітіна*
 10. Голова ради Зав. ЗАГС: *Григорук*
 Секретар Рєєстратор: *Григорук*

№ 86. 1. Складено „23“ Вересня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: *Мітіна Мотря Іванівна*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 89 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „23“ Вересня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: *Мітіна Мотря Іванівна*
 7. Адреса заявителя: *м. Мосейка, Гурманівська вул.*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): *Мимичий, Вікарське свідоцтво № 699*
 9. Підпис заявителя: *Мітіна*
 10. Голова ради Зав. ЗАГС: *Григорук*
 Секретар Рєєстратор: *Григорук*

№ 87. 1. Складено „2“ Жовтня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: *Витко Володимир Миколайович*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „5“ Жовтня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: *Витко М.*
 7. Адреса заявителя: *м. Мосейка, Гурманівська вул.*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): *Мимичий, Вікарське свідоцтво № 699*
 9. Підпис заявителя: *Витко*
 10. Голова ради Зав. ЗАГС: *Григорук*
 Секретар Рєєстратор: *Григорук*

№ 88. 1. Складено „2“ Жовтня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: *Витко Володимир Миколайович*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „5“ Жовтня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: *Витко М.*
 7. Адреса заявителя: *м. Мосейка, Гурманівська вул.*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): *Мимичий, Вікарське свідоцтво № 699*
 9. Підпис заявителя: *Витко*
 10. Голова ради Зав. ЗАГС: *Григорук*
 Секретар Рєєстратор: *Григорук*

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 89. 1. Складено „3“ Жовтня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: *Янушин Михайло Григорійович*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „2“ Жовтня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: *Янушин Павло Григорійович*
 7. Адреса заявителя: *м. Мосейка вул. Кар-Мартен, 13*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): *Отік легень, Вікарське свідоцтво № 700*
 9. Підпис заявителя: *Янушин*
 10. Голова ради Зав. ЗАГС: *Григорук*
 Секретар Рєєстратор: *Григорук*

№ 90. 1. Складено „3“ Жовтня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: *Янушин Михайло Григорійович*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „2“ Жовтня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: *Янушин Павло Григорійович*
 7. Адреса заявителя: *м. Мосейка вул. Кар-Мартен, 13*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): *Отік легень, Вікарське свідоцтво № 700*
 9. Підпис заявителя: *Янушин*
 10. Голова ради Зав. ЗАГС: *Григорук*
 Секретар Рєєстратор: *Григорук*

№ 91. 1. Складено „3“ Жовтня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: *Янушин Михайло Григорійович*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „2“ Жовтня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: *Янушин Павло Григорійович*
 7. Адреса заявителя: *м. Мосейка вул. Кар-Мартен, 13*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): *Отік легень, Вікарське свідоцтво № 700*
 9. Підпис заявителя: *Янушин*
 10. Голова ради Зав. ЗАГС: *Григорук*
 Секретар Рєєстратор: *Григорук*

№ 92. 1. Складено „3“ Жовтня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: *Янушин Михайло Григорійович*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „2“ Жовтня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя: *Янушин Павло Григорійович*
 7. Адреса заявителя: *м. Мосейка вул. Кар-Мартен, 13*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): *Отік легень, Вікарське свідоцтво № 700*
 9. Підпис заявителя: *Янушин*
 10. Голова ради Зав. ЗАГС: *Григорук*
 Секретар Рєєстратор: *Григорук*

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 93. 17. 1929 р. Складено „ 17 „ 1929 р. *Меломінов Нікіта Іванович*

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

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

5. Коли помер (ла) „ *17* „ *листопада* міс. 19*29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мельників Тодорій*

7. Адреса заявителя *Мосейка вул. Меломінов курт. №41*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Кошир зіг парона сурденок дійтєсношєстєм - свідотєво №702*

Підпис заявителя *Мельників* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Троїцький* Секретар Реєстратор *Троїцький*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Винко М.*

7. Адреса заявителя *м. Мосейка, Гуралювський сел. ари.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Мимичин, Вікарське свідотєво №699*

9. Підпис заявителя *Винко* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Троїцький* Секретар Реєстратор *Троїцький*

№ 92. 30. 1929 р. Складено „ 30 „ 1929 р. *Малитин Духно Михайло Іванович*

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *7* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *7* „ *листопада* міс. 19*29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Малитин Духно Михайло Іванович*

7. Адреса заявителя *м. Варошів Мосейківською Рабана*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Кошир зіг дубєта, свідотєво шєкарє №704*

Підпис заявителя *Малитин* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Троїцький* Секретар Реєстратор *Троїцький*

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *зіг мимично - тєра, лікарське свідотєво №705*

Підпис заявителя *Малитин* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Троїцький* Секретар Реєстратор *Троїцький*

Підпис заявителя *Малитин* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Троїцький* Секретар Реєстратор *Троїцький*

№ 93. 17. 1929 р. Складено „ 17. 1929 р. місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Месомінов Нікіта Іванович

№ 91. 1. Складено „ 28. 1929 р. місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дроздов Романівич Маркович

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

5. Коли помер (ла) „ 18 „ 1929 року. Месомінов

6. Прізвище й ім'я заявителя Гурієв Ов.-р.

7. Адреса заявителя м. Москва Мараши №

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кошар від Мубертуєв сестри, Вікарське свідоцтво № 703

9. Підпис заявителя Гурієв 10. Голова ради Секретар Регистратор Гурієв

Зав. ЗАГС

6. Прізвище й ім'я заявителя Зініна М.

7. Адреса заявителя м. Москва, Зв'язковий сестри.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мисимов, Вікарське свідоцтво № 699

9. Підпис заявителя Мисимов 10. Голова ради Секретар Регистратор Гурієв

Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

№ 92. 1. Складено „ 30. 1929 р. місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 29 „ 1929 року. Месомінов

6. Прізвище й ім'я заявителя Гухно

7. Адреса заявителя м. Москва вул. Р.-Земська № 6

№ 91. 1. Складено „ 7. 1929 р. місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гухно Іван Терентійович

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

5. Коли помер (ла) „ 6 „ 1929 року. Месомінов

6. Прізвище й ім'я заявителя Мосейта, Р.-Земська № 10

7. Адреса заявителя Мисимов Зав.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зініна Мисимов - тира, Вікарське свідоцтво № 705

9. Підпис заявителя Мисимов 10. Голова ради Секретар Регистратор Гурієв

Зав. ЗАГС

Мисимов

10. Голова ради Секретар Регистратор Гурієв

Зав. ЗАГС

Підпис заявителя Горюхов

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

№ 93. 17. 1929 р. Складено „ 17 „ місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Меломінов Нікіта Іванович

№ 91. 17. 1929 р. Складено „ 17 „ місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дроздов Романушин Миколай

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

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

№ 75. 17. 1929 р. Складено „ 17 „ місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голубінова Надія Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 тижнів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 „ місяця 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Голубінов Іван

Адреса заявителя м. Микола вул. Радянська № 9

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Брагденіш запис, посвідчення лікаря № 706

9. Підпис заявителя М. Голубінов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гринюк

9. Підпис заявителя Мико 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гринюк

№ 92. 30. 1929 р. Складено „ 30 „ місяця 19 29 р.

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

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

Коли помер (ла) „ 29 „ місяця 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гухно

Адреса заявителя м. Микола вул. Р.-Земська № 6

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Посвідчення лікаря, лікарське свідоцтво № 709

№ 92. 16. 1929 р. Складено „ 16 „ місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мужинко Ігорь Олександрович

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

Коли помер (ла) „ 14 „ місяця 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Горобай

Адреса заявителя м. Микола вул. Артёма

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Посвідчення лікаря, лікарське свідоцтво № 701

Підпис заявителя Горобай 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гринюк

№ 93. 17. 1929 р. Складено 17. 1929 р. Месомінов Нікіта Іванович

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

№ 91. 28. 1929 р. Складено 28. 1929 р. Дроздов Романізмич Маркович

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

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

5. Коли помер (ла) 18. 1929 року

№ 75. 1. 1929 р. Складено 1. 1929 р. Голубінова Надія Іванівна

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

№ 70. 7. 1929 р. Складено 7. 1929 р. Голубінова Любов Іванівна

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 тінд. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 24. 1929 року

Прізвище й ім'я заявителя Голубінов Ів.

Адреса заявителя м. Миколаїв вул. Радянська 19

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) 13. роз'яснення спадку, Посвідка шлюбу № 707

9. Підпис заявителя Н. Голубінова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор Грошнік

№ 97. 30. 1929 р. Складено 30. 1929 р. Мешин Гукно Михайло Іванович

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

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

Коли помер (ла) 29. 1929 року

Прізвище й ім'я заявителя М. Мешина вул. Р.-Земська № 6

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Посвідка шлюбу, лікарське свідоцтво № 709

Підпис заявителя Мешин

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор Грошнік

Підпис заявителя М. Мешин

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор Грошнік

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Від самовбивства, Посвідка № 720

Підпис заявителя Гукно

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор Грошнік

№ 101.

1. Складено „ 13 „ Листопада місяця 1929 р.

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

Іванова Ольга Кведоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 „ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Іванов

7. Адреса заявителя

м. Мостіа вул. Радянська 42

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

Розшука від Турбокуша шкани №22

9. Підпис заявителя

Іванов

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Регістратор

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 тиж. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 „ Мештис міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Воскріс Ів.

7. Адреса заявителя

м. Мостіа вул. Радянська 49

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

13 рахедеша слабача, Поедіна шкани № 707

9. Підпис заявителя

Н. Турбокуша

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

105.

1. Складено „ 21 „ Листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Новіков Василь Іванович

№ 98.

1. Складено „ 31 „ Мештис місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Безпана Віра Іванівна

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

Коли помер (ла) „ 29 „ Мештис міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Безпани Ів. Квир.

Адреса заявителя

м. Мостіа вул. Артеша

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

Мертвонароджене дівчина шкани

Підпис заявителя

В. Безпанич

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Регістратор

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

Відр. самообійєша, Поедіна шкани №20

Підпис заявителя

Воскріс

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Регістратор

Підпис заявителя

Воскріс

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 101. 1. Складено „ 13 „ Листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванова Ольга Кведоровна
 № 102. 1. Складено „ 15 „ Листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильов Романітій Михайлович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 14 „ Листопада міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я ааявителя Васильов ?
 7. Адреса заявителя м. Могіла вул. Промісарська 46.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) Мертвонароджене, № 718
 9. Підпис заявителя Т. Васильов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Промісар
 6. Прізвище й ім'я заявителя Гончарів Ів.
 7. Адреса заявителя м. Могіла вул. Радянська 19
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) 13, розігнаний слаботу, Могіла міська № 707
 9. Підпис заявителя Н. Гончарів 10. Голова ради Зав. ЗАГС Промісар

105. 1. Складено „ 21 „ Листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новіков Василь Іванович
 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 Новіков Ів.
 7. Адреса заявителя м. Могіла, Депутатська
 № 99. 1. Складено „ 4 „ Листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорова Неоніла Івановна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 4 „ Листопада міс. 1929 року. Світлана
 6. Прізвище й ім'я заявителя Ів. Ів. Ів.
 7. Адреса заявителя Могіла вул. Радянська
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) Від самовбивства, Радянська № 720
 9. Підпис заявителя Ів. Ів. Ів. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Промісар
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Промісар

№ 101. 1. Складено „ 13 “ Листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванова Ольга Кведоровна
 № 102. 1. Складено „ 15 “ Листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильов Романітій Михайлович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 14 “ Листопада міс. 1929 року
 № 103. 1. Складено „ 16 “ Листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сетало Сметелітій Романівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 15 “ Листопада міс. 1929 року
 6. Прізвище й ім'я заявителя Сетало Д.
 7. Адреса заявителя м. Москва, Катюшина слоб.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Пошукачі туберкульозних, упавши серед. діяльності, лікарська
 9. Підпис заявителя Бесітов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Трошнін
 9. Підпис заявителя Н. Золубіков 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Трошнін

105. 1. Складено „ 21 “ Листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новіков Василь Іванович
 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 Новіков Ів.
 7. Адреса заявителя м. Москва, Депутатська
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Освоєння карі. Родівни №413
 № 100. 1. Складено „ 10 “ Листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Золубіков Золуша Ріліпович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопада міс. 1929 року
 6. Прізвище й ім'я заявителя Атшів Мик.
 7. Адреса заявителя м. Москва, Героївська
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Атшів туберкульоз легких №421
 9. Підпис заявителя Атшів 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Трошнін

№ 101. 1. Складено „ 13 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванова Ольга Кведоровна

№ 102. 1. Складено „ 15 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильов Романітій Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Листопада міс. 1929 року

№ 103. 1. Складено „ 16 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сетало Сиделітій Романівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Листопада міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Усенченко І. І.

№ 104. 1. Складено „ 18 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усенченко Федорів Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Листопада міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Усенченко І. І.
7. Адреса заявителя м. Миколаїв вул. Артиста № 50
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Ворок згідно постанови Верховного державного суду № 111
9. Підпис заявителя В. Сетало 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Трашнін

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

105. 1. Складено „ 21 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новіков Василь Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Листопада міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Новіков І. І.
Адреса заявителя м. Миколаїв, Депутатська
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Освоєння карі. Ровігма № 113

Підпис заявителя Новіков 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Трашнін

Підпис заявителя А. Трашнін 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Трашнін

Адреса заявителя м. Миколаїв вул. Мометов 42
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Брюшній тиф. Ровігма № 117

Підпис заявителя С. Рогова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Трашнін

Підпис заявителя Рогова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Трашнін

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 109. 1. Складено „ 30 “ Вистопадку місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильова Уєнні Сергій Віа

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочурова

7. Адреса заявителя м. Шостка - 25-ше шостківське шосе

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Монархозна діячка № 711. Кошерна від Бєлр. лаб. кишинь

Підпис заявителя Кочурова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Трашнін Реєстратор Трашнін

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильова Уєнні Сергій Віа

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Уєнні Сергій Віа

7. Адреса заявителя м. Шостка вул. Артвоща № 50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Ворон сучас. раціоналістич. вердиктом державної № 711

9. Підпис заявителя В. Уєнні 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Трашнін Реєстратор Трашнін

№ 113. 1. Складено „ 11 “ Зречення місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильова Уєнні Сергій Віа

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зречення Васильова

7. Адреса заявителя м. Шостка Марша № 22

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Воспоминание о нем - Фовіака № 711

Підпис заявителя Зречення 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Трашнін Реєстратор Трашнін

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильова Уєнні Сергій Віа

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Уєнні Сергій Віа

7. Адреса заявителя м. Шостка вул. Артвоща № 50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Брюшній тиф Фовіака № 711

Підпис заявителя С. Уєнні 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Трашнін Реєстратор Трашнін

Підпис заявителя Зречення 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Трашнін Реєстратор Трашнін

№ 109. 1. Складено „ 30 “ *Вистопадку* місяця 19 *29* р.

№ 110. 1. Складено „ 3 “ *Грудня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Верішнікова Насія Петрова*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Верішніков В.*

7. Адреса заявителя *м. Миколаїв вул. Кар-Маркса № 84*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Від публічного життя - лікарська свіідка № 712*

Підпис заявителя *В. Верішніков* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор *Трашнін*

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Н. Семеренко В.*

7. Адреса заявителя *м. Миколаїв вул. Артвоща № 50*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Ворох с-рне, раціоналістично вердиктом державного*

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

№ 113. 1. Складено „ 11 “ *Зузя* місяця 19 *29* р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Редюкіна Яелана Іванівна*

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

Коли помер (ла) „ 11 “ *Зузя* міс. 19 *29* року.

Прізвище й ім'я заявителя *Редюкін Яків*

Адреса заявителя *Миколаїв вул. Ірвіча № 11*

103. 1. Складено „ 26 “ *Вистопадку* місяця 19 *29* р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Українецька Єкатеріна Яковівна*

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *53* (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 25 “ *Вистопадку* міс. 19 *29* року.

Прізвище й ім'я заявителя *Сидорова В. Здр.*

Адреса заявителя *м. Миколаїв вул. Мометов № 42*

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Брюшної тигр Ровірка № 117*

Підпис заявителя *Сидорова* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор *Трашнін*

Підпис заявителя *Редюкін* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор *Трашнін*

№ 109. 1. Складено „ 30 “ Вистомаду місяця 19 29 р.

№ 110. 1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Верішнікова Настя Петровна

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

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

№ 111. 1. Складено „ 4 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Піліпенко Григорій Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Піліпенко

7. Адреса заявителя м. Микола ур. Карла Маркса №

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Смерт. мажор., унаслідок серйозної хвороби. № 31

9. Підпис заявителя Ч. Я. Кешіш 10. Голова ради Зав. ЗАГС Трашнін Секретар Рєєстратор Трашнін

9. Підпис заявителя В. Лідий 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Трашнін

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210x297. Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

64

№ 113. 1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Редькина Елена Григорьевна

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

Коли помер (ла) „ 11 “ Грудня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Редькин Іван

Адреса заявителя Микола ур. Арієма №

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мертвонароджене. Микола ур. Арієма № 31

№ 108. 1. Складено „ 22 “ Листопада місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаваленко Микола Сергій

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

Коли помер (ла) „ 26 “ Листопада міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гаваленко Сергій Філіппович

Адреса заявителя Микола ур. Арієма № 30

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Диспенсія. Микола ур. Арієма № 31

Підпис заявителя Гаваленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Трашнін

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210x297. Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

№ 117. 1. Складено „ 16 “ грудня 1929 р. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексій Іванович Геникович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ грудня 1929 року міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Василь Дмитро

7. Адреса заявителя Мешка Чи. Корометта №7.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) хвороба серця лікарське свідоцтво №734.

9. Підпис заявителя Василь 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Мокон

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

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

5. Коли помер (ла) „ 7 “ грудня 1929 року міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Василь

7. Адреса заявителя Мешка Канюки. са. за Ясною Кольма №

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Довідка з лікарні №10. Офіс медико-санітар.

9. Підпис заявителя Василь 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Мокон

№ 121. 1. Складено „ 28 “ грудня 1929 р. місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайло Іванович Геникович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73

№ 114. 1. Складено „ 13 “ грудня 1929 р. місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горюхов Іванович

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

Коли помер (ла) „ 9 “ грудня 1929 року міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Михайло

Адреса заявителя Лазарівка д. Макухи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів) Всесоюзний інститут медич. дослідн. №732

Підпис заявителя Михайло 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Мокон

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів) декомунізований лікарський, лікарське свід. №733

Підпис заявителя Михайло 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Мокон

Підпис заявителя Михайло 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Мокон

№ 117. 1. Складено „ 16 “ грудня 1929 р. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексій Іванович Петров

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

5. Коли помер (ла) „ 29 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошечев Дмитро

7. Адреса заявителя Мосітка Чл. Арійська 58

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нешлюбний лікарський свідоцтво № 117

9. Підпис заявителя Кошечев 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошечев

7. Адреса заявителя Мосітка Канюков. са. за Ясною Кольма 16

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка з лікарні № 117. Офіційно недовідомий.

9. Підпис заявителя Кошечев 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

№ 121. 1. Складено „ 28 “ грудня 1929 р. місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микола Іванович Брешкович

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

Коли помер (ла) „ 24 “ грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Микола Михайло Ів.

Адреса заявителя Мосітка Чл. Канініна

№ 115. 1. Складено „ 13 “ грудня 1929 р. місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іваненко Ігорій Іванович

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

Коли помер (ла) „ 13 “ грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Микола Ів.

Адреса заявителя Мосітка Ігоря Красної Армії № 32

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) феконітизований лікарський, лікарський свід. № 133

Підпис заявителя І. І. 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

Підпис заявителя І. І. 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

№ 117. 1. Складено „ 16 “ грудня 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексій Іванович Петров

№ 118. 1. Складено „ 18 “ грудня 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кошеченя Тамара Митрофанівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 дні (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) 20 “ грудня 1929 року.
 Прізвище й ім'я заявителя Будник Деметрій
 7. Адреса заявителя м. Київ Маркса
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) м. індокордита, лікарське свідоцтво. № 136

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

№ 121. 1. Складено „ 28 “ грудня 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микола Іванович Третьяков
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)
 Коли помер (ла) „ 27 “ грудня 1929 року.
 Прізвище й ім'я заявителя Микола Іванович Третьяков
 Адреса заявителя м. Київ м. Київ
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звіт-свідчення смерті від міської лікарні № 12

№ 116. 1. Складено „ 16 “ грудня 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микола Іванович Третьяков
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
 Коли помер (ла) „ “ 19 року.
 Прізвище й ім'я заявителя Микола Іванович Третьяков
 Адреса заявителя м. Київ м. Київ
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звіт-свідчення смерті з райздмвизації

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

№ 117.	1. Складено „ 16 “ <u>Зуцня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Олексій Іванович Федоров</u>	
№ 118.	1. Складено „ 18 “ <u>Зуцня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Коваленко Тамара Митрофанівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>2 дні</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) <u>21 “ Зуцня</u>	
№ 119.	1. Складено „ 21 “ <u>Зуцня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Канцеев Микола Федоров</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>4</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <u>21 “ Зуцня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Канцеев Федор</u>	
7. Адреса заявителя <u>Мосійка Канс. слоб.</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Корь-освоищення лікарине свідомство 1727.</u>	
9. Підпис заявителя <u>Федор Канцеев</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Мететин</u> Секретар Рєєстратор <u>Мететин</u>

№ 121.	1. Складено „ 28 “ <u>Зуцня</u> місяця 19 <u>29</u> р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Мисирі Іванос Бризкович</u>	
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>73</u> (скільки повних років має)	
Коли помер (ла) „ <u>27 “ Зуцня</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
Прізвище й ім'я заявителя <u>Мисирі Михайло Ів.</u>	
Адреса заявителя <u>Мосійка дит. Канініна</u>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Самосвідчення смерті від свідоків свідомство 1728</u>	
Підпис заявителя <u>Мисирі</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Мететин</u> Секретар Рєєстратор <u>Мететин</u>
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Слабні легитимізаційні реєстр, м.к. свід. 1729</u>	
Підпис заявителя <u>Девко</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Мететин</u> Секретар Рєєстратор <u>Мететин</u>
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <u>Пубертетне життя. лікарине свідомство 1728</u>	
Підпис заявителя <u>Шовков</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Мететин</u> Секретар Рєєстратор <u>Мететин</u>
Підпис <u>Н. Мисиренко</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Мететин</u> Секретар Рєєстратор <u>Мететин</u>

№ 125

1. Складено „ 31 „ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Билик Ігорь Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 28 „ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Билик Іван

7. Адреса заявителя Містечко Пролетарська 122

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Він Асирій, лікарське свідоцтво № 724

Підпис заявителя Билик 10. Голова ради Міхалюк
Зав. ЗАГС Міхалюк

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

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

5. Коли помер (ла) „ 21 „ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Канцес Федор

7. Адреса заявителя Містечко Канс. слоб.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Корс-оселення лікарське свідоцтво № 724

9. Підпис заявителя Федор Кансес 10. Голова ради Міхалюк
Зав. ЗАГС Міхалюк

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

№ 122

1. Складено „ 28 „ грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дель Віктор Миколай

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

Коли помер (ла) „ 28 „ грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Дель Микола

Адреса заявителя Містечко ул. Црнсько

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Слабні перинатальні рідник, мк. свід. № 728

Підпис заявителя Дель 10. Голова ради Міхалюк
Зав. ЗАГС Міхалюк

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Міхалюк перинатальні рідник, лікарське свідоцтво № 728

Підпис заявителя Міхалюк 10. Голова ради Міхалюк
Зав. ЗАГС Міхалюк

Підпис заявителя Н. Миченський 10. Голова ради Міхалюк
Зав. ЗАГС Міхалюк

№ 125

1. Складено „ 31 „ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Билин Гіорь Іванович

№ 1

1. Складено „ 6 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельченко Зінаїда Федорівна

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

5. Коли помер (ла) „ 6 „ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Полемарев Пави

7. Адреса заявителя Мойка Красна.

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

9. Підпис заявителя За негра 10. Голова ради Канцеев Секретар Канцеев
Зав. ЗАГС

6. Прізвище й ім'я ааявителя Канцеев Федор.

7. Адреса заявителя Мойка Канс. слоб.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Корь-освоищення лікарське свідоцтво № 424

9. Підпис заявителя Береза 10. Голова ради Канцеев Секретар Канцеев
Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 41 аркушів

1. Складено „ 31 „ грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванова Анна Миколаївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 31 „ грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я ааявителя Іванов Микола

Адреса заявителя Мойка Червоний майдан.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) либержуєс лєтня. лікарське свідоцтво № 428

Підпис заявителя Іванов 10. Голова ради Канцеев Секретар Канцеев
Зав. ЗАГС

Підпис Н. Канцеев 10. Голова ради Канцеев Секретар Канцеев
Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

№ 125 1. Складено „ 31 „ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білик Ігорь Іванович

№ 126 1. Складено „ 6 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельченко Зінаїда Федорівна

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

5. Коли помер (ла) „ 1 „ січня міс. 1930 року.

№ 127 2. Складено „ 7 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бірюліна, Любов, Івєдирівна.

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

5. Коли помер (ла) „ 4 „ січня міс. 1930 року.

Прізвище й ім'я заявителя Любов, Анатолій.

7. Адреса заявителя Мостка ул. Карна Маріца № 18.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мікаренне свідоцтво: № 238.

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

Даний справі пронумеровано 41 аркушів

1. Складено „ 31 „ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [підпис]

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

5. Коли помер (ла) „ 1 „ січня міс. 1930 року.

Прізвище й ім'я заявителя [підпис]

7. Адреса заявителя Мостка Маріца № 18.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мікаренне свідоцтво: № 238.

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 125 1. Складено „ 31 „ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Билик Ігорь Іванович

№ 1 1. Складено „ 6 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельченко Зінаїда Федорівна

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

5. Коли помер (ла) „ 1 „ січня міс. 1930 року.

№ 3 1. Складено „ 10 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мажука Катеріна Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 „ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Леоненко

7. Адреса заявителя вул. Ковалюков мей. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Лікарське свідоцтво № 740 - сільська амбулаторія

9. Підпис заявителя Леоненко 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-0000.

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 41 аркушів

сімдесят один

Посада 5 січня 2005

Підпис

ЛІКТО

25

01.02.2005

№ 125 1. Складено „ 31 „ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Билик Ігорь Іванович

№ 126 1. Складено „ 6 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельченко Зінаїда Федорівна

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

5. Коли помер (ла) „ 1 „ січня міс. 1930 року.

№ 127 1. Складено „ 10 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мажука Катерина Пилипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 „ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Леоненко

7. Адреса заявителя с.п.п. Ковбунів м.п.п. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) лікарське свідоцтво № 40 - сіндромна слаб.

9. Підпис заявителя Леоненко

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор М. М. М. М.

Форма № 25. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кім-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-800

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 41 аркушів

сімдесяти одини

„ 5 січня 2005 „

Посада приміщант

Підпис М. М. М. М.

