

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

*The text
is written by a
pencil.*

157

*опись 26
сирота 4*
Исполнительный комитет
Шосткинского городского Совета
народных депутатов

ОТДЕЛ ЗАГС

КНИГА

регистрации актов о СМЕРТИ
за 1921 год

Начата "01" января 1921 года
Окончена "30" декабря 1921 года

Записи актов с № I по № 218,
с № I по № 118

Количество листов - 337

Отсутствующих записей актов - нет

ДЕРЖАТЬ
Сумской области
Р 4720
26
4
Фонд №
Опись №
Архивный №

Отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1	1	
о, месяц совершения записи	1 Января		
Пол умершего	Мужской		
Имя, имя и отчество умершего	Василий Макарович Арсененко		
Возраст (число, месяц и год рождения)	37 лет		
Дата, месяц и год смерти	1 Января		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение)	Мокшанский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мокшанский		
Профессия, занятие умершего			

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти	<i>Женат</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от смерти</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михаил Александрович</i>	
14	Место погребения	<i>Могилы</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Михаил Александрович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 / год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>1</i>		<i>1</i>
Пол умершего		<i>Мужской</i>	
Фамилия, имя и отчество умершего		<i>Иванов, Александр Иванович</i>	
Возраст (число, месяц и год рождения)		<i>53 лет</i>	
Число, месяц и год смерти		<i>6 Января</i>	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		<i>Могилы</i>	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		<i>Могилы</i>	
Род занятий умершего.		<i>Формальщик</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	4	2	
Число, месяц совершения записи	10 Января		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александрович Александрович Маслова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1909 8 месяцев		
Число, месяц и год смерти	10 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Могилев		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Могилев		
Род занятий умершего.	Маслов		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Варшавой Максимов	
14	Место погребения	Могила	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Варшавой Максимов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния 1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	5	3	
Число, месяц совершения записи	12 Января		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Александрович Курников		
Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет		
Число, месяц и год смерти	12 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Иркутск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Иркутск		
Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Катар желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мария-Варвара	
14	Место погребения	Смоленск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись Марии-Варвары	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	12 Января		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Анна Петровна Воробьева		
Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет		
Число, месяц и год смерти	12 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Смоленск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Смоленск		
Род занятий умершего.	Учитель		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Воспаление слизистой оболочки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Генерал Воронцов	
14	Место погребения	Центральное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Генерал Генри Воронцов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1	6
Число, месяц совершения записи	13 Января		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Евдоким Васильевич Ковалев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	64 года		
Число, месяц и год смерти	13 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва		
Род занятий умершего.	Содержатель		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Семейное.</i>	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>ст. старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Андрей Ковалев</i>	
14	Место погребения	<i>Могила</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Андрей Ковалев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>8</i>	<i>4</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>18 Января.</i>		
Пол умершего	<i>Мужского.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Григорий Александрович Парфенов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>67 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>18 Января.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Могила</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Могила</i>		
Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¹/₄ д.№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¹/₄ д.№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¹/₄ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женск. по- замужем, вдова
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Виктор Бардаков</i>	
14	Место погребения	<i>Воскресенск</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Виктор Бардаков</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1927 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1		5
Число, месяц совершения записи	<i>21 Января</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Михаила Ивановича Лебедева</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 год</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>21 Января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, уезд. волость, селение).	<i>Воскресенск</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Воскресенск</i>		
Род занятий умершего.	<i>Младший сын</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>от. Бранина</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>фр. ситко - Ловко</i>	
14	Место погребения	<i>Моисея</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Василий Иванович Ловко</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	10	5	
Число, месяц совершения записи	<i>23 Января</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сидор Билимкин</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>69 л.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>23 Января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, уезд, волость, селение).	<i>Моисея</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Моисея</i>		
Род занятий умершего.	<i>Восковник</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	<i>ст. паралича</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Алексей Григорьевич Щербачев</i>	
14	Место погребения	<i>Школы</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Михаил Иванович Щербачев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>16</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>24 Января</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Михаил Иванович Щербачев</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 год</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>24 Января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Школы</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Школы</i>		
Род занятий умершего.	<i>Мать-домохозяйка</i>		

74

69

25

ия
год

од

ла

о пола

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
12	12	6	
число, месяц совершения записи	25 Января		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мухоморова Мария Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	69 лет		
Число, месяц и год смерти	25 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Иркутская		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Иркутск		
Род занятий умершего	Работница		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иркутск Иркутская	
14	Место погребения	Иркутск	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иркутск Иркутская	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат.</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	<i>ст. старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Женщина Мария Ивановна.</i>	
14	Место погребения	<i>Могилка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Медик Александр Александрович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>13</i>		<i>1</i>
Дата, месяц совершения записи	<i>25 января.</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Николина Александровна Варовская</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>24 года</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>25 января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Губерния</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Могилка</i>		
Род занятий умершего.	<i>домохозяйка</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>от инфаркта</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Прозрачная Васьков</i>	
14	Место погребения	<i>Могила</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Медик Прозрачная Васьков</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>14</i>	<i>4</i>	
число, месяц совершения записи	<i>27 Января</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Иван Иванович Романов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 месяцев</i>		
число, месяц и год смерти	<i>27 Января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение)	<i>Могила</i>		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	<i>Могила</i>		
Подпись записавшего умершего.	<i>Медик Прозрачная Васьков</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

74

69

ия
год
о пола

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего)	Меще. Романов	
14	Место погребения	Могилы	
15	Особые замечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Могилы Меще. Романов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	15	8	
число, месяц совершения записи	28 Января		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Меще. Суссманович. Генрихов.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	29 лет		
число, месяц и год смерти	28 Января		
Место смерти (губерния, уезд, округ, волость, селение).	Могилы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Могилы		
Род занятий умершего.	Генерал-майор		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат.</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	<i>Ср. паротифа</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>А. М. Сидорова</i>	
14	Место погребения	<i>Могильный</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. М. Сидорова</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>16</i>		<i>8</i>
Число, месяц совершения записи	<i>28 Января</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мария Трофимовна Воробьева</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 недели</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>28 Января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, уездная волость, селение)	<i>Московская</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Москва</i>		
Род занятий умершего.	<i>домохозяйка</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Снадох	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Продолжит Воровский	
14	Место погребения	Кирова -	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись Продолжит Воровский	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1927 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	12		9
число, месяц совершения записи	28 Января		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Наталья Михайловна Шумкова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	67 лет		
число, месяц и год смерти	28 Января		
место смерти (губерния, уезд, волость, селение)	Кирова		
прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кирова		
Род занятий умершего.	Безработная		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, <i>Вдова</i>
11	Причина смерти	<i>Наруш. сердца</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Крест. Вдов. Крест.</i>	
14	Место погребения	<i>Давыдов</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Крест. Вдов. Крест.</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	18.	9	
число, месяц совершения записи	29 Января.		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Яковлевич Марченко		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев.		
число, месяц и год смерти	29 Января.		
Место смерти (губерния, уезд, оклад волость, селение).	Давыдов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва		
Род занятий умершего.	Машинист		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Молодой</i>	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>Карб.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Прасковья Маркина</i>	
14	Место погребения	<i>Мясная</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Подпись Прасковьи Маркиной</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>19.</i>	<i>10</i>	
Дата, месяц совершения записи	<i>28 Января.</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Имя, имя и отчество умершего	<i>Иван Абрамович Мещеряков</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>78 лет.</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>18 Января.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение)	<i>Мокшан</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мокшан</i>		
Подпись записавший умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти	<i>от скарлатины</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Шеко - Шваковичи Меншиков</i>	
14	Место погребения	<i>Москв</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Подпись Шваковичи</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>10.</i>		<i>10</i>
Дата, месяц совершения записи	<i>31 Января.</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мария Максимовна Глушакова</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>11 месяцев</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>31 Января.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение).	<i>Москва.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Москва</i>		
Подпись заявителя умершего.	<i>Меншиков</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>от скарлатины</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Иванов Иван Иванович Мещеряков</i>	
14	Место погребения	<i>Москв.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Подпись Иван Иванович</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>20.</i>		<i>10</i>
Число, месяц совершения записи	<i>31 Января.</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мария Максимовна Глушкова</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 месяца</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>31 Января.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Москв.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Москв.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Машинистка</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от удара.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Варвара Афанасовна
14	Место погребения	Могила
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Варвара Афанасовна
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1927 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	2		11
число, месяц совершения записи	31 января.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Алексей Федорович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет		
число, месяц и год смерти	31 января.		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение).	Могила		
Последнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Могила		
Вид занятий умершего.	Богослов		

-1-я Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 -1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>от инсульта</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Татьяна Петровна</i>	
14	Место погребения	<i>Могилы</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Татьяна Петровна</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1927 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>11</i>	<i>11</i>	
Дата, месяц совершения записи	<i>3 Января</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Михаил Максимович Боровик</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>35 лет</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>2 Января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	<i>Могилы</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Могилы</i>		
Род занятий умершего.	<i>Работник</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, <i>Женат</i>
11	Причина смерти	<i>Сф. инфаркт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мария Баровик</i>	
14	Место погребения	<i>Мостка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мария Баровик</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1927 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>13</i>		<i>12</i>
число, месяц совершения записи	<i>10 февраля</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мария Митрофановна Белицкая</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>41 лет</i>		
число, месяц и год смерти	<i>8 февраля</i>		
Место смерти (губерния, уезд, оклад волость, селение.	<i>Мостка</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мостка</i>		
Подпись записавшего.	<i>Самарская</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат</i>	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>Ср. инфаркт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мария Бароник</i>	
14	Место погребения	<i>Шоссе</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Подпись Марии Бароник</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1927 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>13</i>		<i>12</i>
Дата, месяц совершения записи	<i>10 декабря</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мария Андреевна Величкова</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>41 год</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>8 декабря</i>		
Место смерти (губерния, уезд, район, волость, селение)	<i>Шоссе</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Шоссе</i>		
Вид занятий умершего.	<i>Богородица</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	сф. туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вдова - Анна Ивановна	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вдова Анна Ивановна	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1927 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	24		13
Число, месяц совершения записи	9 февраля		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александровна Анна Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	58 лет.		
Число, месяц и год смерти	9 февраля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье).	Искра		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Искра		
Род занятий умершего.	Доходная		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от ревматизма	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Костюкович	
14	Место погребения	Мокрое	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Костюкович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состоян

1921

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
15			17
Дата, месяц совершения записи	10 февраля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Авдеев Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1912 г. 11 ноября		
Дата, месяц и год смерти	9 февраля		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение)	Мокрое		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мокрое		
Подпись записавшего умершего.	Григорий Костюкович		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	от воспаления мозга	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать. Сестра.	
14	Место погребения	Церковь	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мать. Сестра.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1927 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
24		12	
Дата, месяц совершения записи	11. февраля		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Васильевич Шляхчик.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев.		
Дата, месяц и год смерти	12 февраля		
Место смерти (губерния, уезд, уезд, волость, селение).	Мокша		
Основное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мокша		
Род занятий умершего.	Шляхчик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
11	11	13	
число, месяц совершения записи	11 февраля		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Писем Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет		
число, месяц и год смерти	11 февраля		
Место смерти (губерния, уезд, округ, волость, селение)	Могилы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Могилы		
Род занятий умершего.	Рабочий		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

1927 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
22		В	
Дата, месяц совершения записи	11 февраля		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Писси Григорий Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	69 лет		
Дата, месяц и год смерти	11 февраля		
Место смерти (губерния, уезд, уездная волость, селение)	Могилы		
Последнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Могилы		
Род занятий умершего.	Рабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
			15
число, месяц совершения записи	14 февраля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Федотов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года		
число, месяц и год смерти	19 февраля		
место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Москва		
настоящее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва		
Подпись свидетеля умершего.	Волков		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>от инфаркта</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мать Исакович</i>	
14	Место погребения	<i>Смоленск</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Исакович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния ²⁸
при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
			15
Число, месяц совершения записи	<i>19 февраля</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Исакович, Тимофей Федорович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>43 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>19 февраля</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Смоленск</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Смоленск</i>		
Род занятий умершего.	<i>Врач</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: вев, замужем, вдова, развед
11	Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Сотник Александр</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Сотник Александр</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при _____ 1921 год			
Запись о смерти.			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>22</i>		<i>16</i>
2	Число, месяц совершения записи		
3	<i>12 февраля</i>		
4	Пол умершего		
5	<i>Мужской</i>		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	<i>Сотник Александр Иванович</i>		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	<i>41 год</i>		
10	Число, месяц и год смерти		
11	<i>12 февраля</i>		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
13	<i>Москва</i>		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	<i>Москва</i>		
16	Род занятий умершего.		
17	<i>Машинист</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Рот.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мария Марусов	
14	Место погребения	Могилы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись Марии Марусов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1927 год
граф. _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	30	17	
2	Число, месяц совершения записи 15 декабря		
3	Пол умершего Женской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Никола Степанович Саврикс		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 26 лет		
6	Число, месяц и год смерти 14 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Могилы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Могилы		
9	Род занятий умершего Родом		

192

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	31.	17
2	Число, месяц совершения записи	15 февраля 1921 года.	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Татьяна Николаевна Шевченко.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти	14 февраля 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Москва, Моск. уезд, Троицк. губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва, Ботанический сад.	
9	Род занятий умершего.	Работница.	

№ 3070 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3070 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3070 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

193

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от малярии.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	вд вдовой Григории Николаевны Ивановой	
14	Место погребения	в Школке.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С.М. Иванов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Засподин А.И. Иванов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	32	15	
Число, месяц совершения записи	16 декабря 1927 года		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Александрович Расторгов.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет.		
Число, месяц и год смерти	15 декабря 1927 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Школка Губ. уезд. Школка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Школка. по улице Ленина		
Род занятий умершего.	Смирн		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

194

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес залившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1927 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи			
3	Пол умершего			
4	Фамилия, имя и отчество умершего			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Землетрясение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николаем Сидоровым Безымянный г. Москва, Никольская ул. 1-й этаж квартира 10.	
14	Место погребения	г. Москва	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Сидоров	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Землетрясение. А.И. Сидоров	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№ при _____ 1921 год			
граф. _____			
Запись о смерти.			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	34	16	
2	Число, месяц совершения записи 15 февраля		
3	Пол умершего мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Иларион Иванович Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 44 года		
6	Число, месяц и год смерти 15 февраля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение. г. Москва, Сущевская ул. 1-й этаж квартира 10.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Васильевская набережная Роскош.		
9	Род занятий умершего. работник конторного дела		

196

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>туберкулез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Каретина М.И. Маркова</i> <i>Матюкова улич</i> <i>Каменская Роща</i>	
14	Место погребения	<i>Каменская</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Каретина М.И. Марков</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Г.И. Марков</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	35		19
2	Число, месяц совершения записи	18 февраля	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зинаида Марковна Маркова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет	
6	Число, месяц и год смерти	18 февраля	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1 Мост Сергуб уезд Мрочинск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	1 Мост Сергуб уезд Мрочинск	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

197

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александр Степанович Будылин	
14	Место погребения	Место	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Степанович Будылин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Александр	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при 1927 год			
Запись о смерти.			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
38			20
Число, месяц совершения записи	16 февраля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Харитина Александр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
Число, месяц и год смерти	16 февраля 1927 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Частая, Шост уезд		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Место		
Род занятий умершего.	Воспитатель		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от туберкулеза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вдова Фридолина Курдюкова и Мостки Троцкий улица	
14	Место погребения	и Мостки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вдова Курдюкова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Григорьев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		33	47	
2	Число, месяц совершения записи	17 февраля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Иванович Мостки Троцкий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
6	Число, месяц и год смерти	17 февраля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	и Мостки Мостки уезда Чер. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	и Мостки улица Григорьев		
	Род занятий умершего.	А. Профессор		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Александр Николаевич, проживающий по адресу: Шостка</i>	
14	Место погребения	<i>в Шостке</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Александр Александрович</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Г. П. Ковалев</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф.

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>38.</i>	<i>18</i>	
2	Число, месяц совершения записи <i>18 февраля</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Филипп Николаевич Тарасов</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>67 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>18 февраля</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Шостка Шостковский уезд Чер. губ.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>Шостка Кладбищенская ул.</i>		
9	Род занятий умершего. <i>Сапожник</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Александр Фридрихович Того Венко и др. из с. Шостка</i>	
14	Место погребения	<i>Шостка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Александр Роговский</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Батюшкин</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1927 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>31</i>	<i>19</i>	
3	Пол умершего	<i>мужского</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сергей Петрович Чурика</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1897 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>18 февраля 1927 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Шостка Черн. губ. Шост. уезд</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Чернышова Ново-Воскресенск. волости Лутиловского у. изд.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>сапожник</i>		

ИНИА
1 год

кого пола

202

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	41	21	
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

1927 год

ского пола

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от инфаркта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Федорович Лагутин проживающий по адресу: д. Шостка	
14	Место погребения	Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Лагутин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Горюхов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	1927 год	
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	22	22
3	Пол умершего	мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Петр Федорович Лагутин	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	41 год	
6	Число, месяц и год смерти	19 февраля	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шостка Шостковский уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Шостка Шостковский уезд	
9	Род занятий умершего.	работник	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от инфаркта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Федорович Лагутин проживающий по адресу: ...	
14	Место погребения	Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Лагутин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Тарасов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

граф. _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	42	22	
2	21 февраля		
3	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего: Петр Федорович Лагутин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения): 41 год		
6	Число, месяц и год смерти: 19 февраля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение): Шостка Шостковский уезд Киевская губерния		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес): Шостка Шостковский уезд Киевская губерния		
9	Род занятий умершего: ...		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Вдова Евгения Федоровна</i>	
14	Место погребения	<i>М. М. М. М.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Евгений Федорович Завицкий</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Самсон!</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. _____

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>13.</i>	<i>23</i>	
2 Число, месяц совершения записи	<i>28 февраля</i>		
3 Пол умершего	<i>мужской</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Косиловский, Андрей, Иванович</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>8 лет</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>28 февраля</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Московская губерния, г. Серпухов</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Московская губерния, г. Серпухов</i>		
9 Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. _____

З а п и с ь

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	18	23	
2 Число, месяц совершения записи	22 февраля		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Васильевский, Александр, Иванович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
6 Число, месяц и год смерти	22 февраля		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Московская губерния, г. Москва		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Московская губерния, г. Москва		
9 Род занятий умершего			

207

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женек. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Росточные септические осложнения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Его же брат... Василий Иванович	
14	Место погребения	Место погребения	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Иванович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Василий	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№ при 1927 год			
Граф			
Запись о смерти.			
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	44	21
2	Число, месяц совершения записи	22 февраля	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года	
6	Число, месяц и год смерти	22 февраля	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Место смерти уезда. 2-й губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Васильевская ул.	
9	Род занятий умершего.	Швейцар	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от кори	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	из материн Анна Ивановна Назаренко	
14	Место погребения	М. М. М. М. М.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Назаренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Т. Т. Т. Т. Т.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

граф

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	25	22
2	Число, месяц совершения записи	23 февраля	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ирина Ивановна Назаренко	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет	
6	Число, месяц и год смерти	23 февраля	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шостка Шостка уезд Тер. губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шостка Назаренко	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от пер.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	из жандармского участка № 12	
14	Место погребения	Мосты	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За жандармского участка № 12	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Б. Г. Г. Г.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	86		23
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Надежда Александровна Пустова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	года		
Число, месяц и год смерти	14 февраля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мосты		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мосты		
Род занятий умершего.			

210

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невин замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сестрой Рогов Александр	
14	Место погребения	в Мосты	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Рогов Александр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Тарасов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	42		24
2	Число, месяц совершения записи	25 февраля	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рогова Александра	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Чет	
6	Число, месяц и год смерти	24 февраля	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мосты уезда Тарасов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мосты владимирской уезда	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от порока	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от Витом Григорий Степанович. Жестяков	
14	Место погребения	Жестяков	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За починщиком расписался Григорий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Григорий	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
 № при _____ 1927 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	88	24
2	Число, месяц совершения записи	25 сентября.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дмитрий Степанович. Жестяков	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяцев.	
6	Число, месяц и год смерти	25 сентября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Жестяков	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Жестяков	
9	Род занятий умершего.		

212

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от инфаркта</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его матерью Ольга Александровна Лунин</i>	
14	Место погребения	<i>Шостка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Зв. неграмотная расписалась М. Александровна</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Гаршин</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>41</i>		<i>25</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>22 февраля</i>		
3 Пол умершего	<i>Женский</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мария Барисовна Микишова</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>18 лет</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>25 февраля</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Шостенского уезда г. Шостка</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Шостка Мещанская улица</i>		
9 Род занятий умершего	<i>домохозяйка</i>		

69
21 год

женского пола

213

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Синий нал.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от удушья.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от сестрой Нелли Тапионовны Ковшаровой.	
14	Место погребения	Устьинка.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Нелли Ковшарова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сидорова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

граф. /

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	50.	25	
2 Число, месяц совершения записи	26 февраля		
3 Пол умершего	мужеской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Алексей Владимирович Степаниславич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
6 Число, месяц и год смерти	26 февраля		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Устьинка уезда Черкесского		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Устьинка Садовая улица		
9 Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

214

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от мороз	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	его матерью М. Солов.	
14	Место погребения	Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мать Иванова Степан Ивановича	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Битенко	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
81			26
Число, месяц совершения записи	26 февраля.		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ольга Федоровна Дав.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет.		
Число, месяц и год смерти	26 февраля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шостка Могилевская уезд. г. Шостка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шостка Могилевская уезд. г. Шостка		
Род занятий умершего.	домохозяйка		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

ояния
927 год

женского пола

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

215

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	вн. сыном Александром Фридриховичем Дев.	
14	Место погребения	в Могиле.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. С. Сид.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Т. П. Сид.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
52		26	
Число, месяц совершения записи	27 сентября.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Николаевич Витинко.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1896 г. 17 августа.		
Число, месяц и год смерти	27 сентября.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Могилка Чирок. губ. Могил. у. кат. свободки.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Могилка кат. свободки. Чирок. Могил. у.		
Род занятий умершего.	Мастер по шитью.		

ояния
927 год

женского пола

Указ

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

216

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост.</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>ср. инсульт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Андрей Алексеевич Венчик Московская губерния, уезд Моск. у.</i>	
14	Место погребения	<i>Московская губерния, уезд Моск. у.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. В. Венчик</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Моск.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1. № записи	<i>58</i>		<i>27</i>
2. Число, месяц совершения записи	<i>27 сентября</i>		
3. Пол умершего	<i>мужской</i>		
4. Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Михаил Семенович Марков</i>		
5. Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>8 лет</i>		
6. Число, месяц и год смерти	<i>27 сентября</i>		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Московская губерния, уезд Моск. у.</i>		
8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Московская губерния, уезд Моск. у.</i>		
9. Род занятий умершего.	<i>домохозяйка</i>		

ояния
927 год

женского пола

Уезд

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

217

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Сердечная недостаточность</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Воспитанка Гипровица Кикорича Иосифа ар. по ул. Толмачев</i>	
14	Место погребения	<i>Иосифа</i>	
15	Особые примечания.	<i>Воспитанка Кикорича ар. по ул. Толмачев</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Акули</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *54* 1927 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>34</i>	<i>24</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>28 Сентября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Василий Петрович Бабин</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти	<i>2 февраля</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Иосифа уезд. ар. по ул. Толмачев</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Иосифа по ул. Толмачев</i>		
Род занятий умершего.	<i>Рабочий</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 л.

ОЯНИЯ
927 год

женского пола

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 л.

218

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от удара	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от уехавшей Красковой Ирины Бадни	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания.	Григорий Бадни за нир	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Красковой	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зем. А. Крив	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 1921 год

граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	55	28
2	Число, месяц совершения записи	4 марта	
3	Под умершего	Смущеной	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Виктор Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 год 1 февраля	
6	Число, месяц и год смерти	28 февраля	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мест. уезд. Чер. губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Душ. Кривого	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

219

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	ребенок.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	воспаленный легочник.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	по Отдому Давидов	
14	Место погребения	Степановым в прощан	
15	Место погребения	у ст. Коренька.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Степанов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Степанов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	58	28
2	Число, месяц совершения записи	2 марта.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Чечина Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1815 года	
6	Число, месяц и год смерти	1 марта	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Иркутская губ. сиб. вост. уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Иркутск Садовая ул.	
9	Род занятий умершего.	Земледелец	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

221

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	его Олгуша Найд.	
14	Место погребения	Место погребения	
15	Особые примечания.	Семейное	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Ситенко	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
№ при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	38.		29
2	Число, месяц совершения записи	5 Марта	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Полков. Александровича Кудрявцева	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года	
6	Число, месяц и год смерти	5 марта	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мокшанского уезда г. Вятка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Канцелярия с. Боткина улица Бурдубовская	
9	Род занятий умершего.	Домашний	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

222

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	его Ольгам Наум. Иван Бендиксон.	
14	Место погребения	о. М. М. М.	
15	Особые примечания.	Семейное	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Ситенко	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	58	29
2	Число, месяц совершения записи	5 Март	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Петров, Александровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года	
6	Число, месяц и год смерти	5 марта	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мокшанского уезда	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кантемировская волость, уезда Бурдубовского	
9	Род занятий умершего.	Домашняя	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

223

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от недомогания	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от сестры, Андрей Иванович Доморова, Троицкий фронт.	
14	Место погребения	в доме	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Заморина	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Бакланов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	57	30	
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

5 марта

мужской

Федор Иванович Канейка.

5 лет

15 февраля

Шостинского уезда Чер. губ.

Шостка, улица Карла Маркса.

Служил Военной

ния
1 год

ого пола

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

224

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от сильного тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	его вдовой. Анной Францевной Канюкиной.	
14	Место погребения	в Мосты	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Канюкина	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Рашев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	10.	31	
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Анн Фредерикс Салрасов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет		
6	Число, месяц и год смерти	4 марта.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Мостыского уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мосты, 150 км. от г. М.		
9	Род занятий умершего.	Заводушник		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	нараст сардуз.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александр Петрович Герасимов	
14	Место погребения	в Мостовом	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сидорова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

граф.

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		4.		34
2	Число, месяц совершения записи	1. Марта.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Марфа Антоновна Перетягина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	1. Марта.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мостовский уезд, Тер. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мостовская улица, № 10		
9	Род занятий умершего.	домохозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от инфаркта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	вд доктор. Матвей	
14	Место погребения	в Мостов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Г. Соколов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Гарамин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	64	32	
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

М. Г. Соколов

Гарамин

Рязань.

ИВНН

1 год

ого пола

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

227

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от холеры.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мама и брат покойн. Гусевы.	
14	Место погребения	в Мостов.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Гусев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Тарасов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф.

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	33		31
2	Число, месяц совершения записи 1 Марта.		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Александр Иванович Романович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 3 года.		
6	Число, месяц и год смерти 1 Марта.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Мостовского уезда Сергуд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Корженевский.		
9	Род занятий умершего. Малочислен.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

ИНИЯ
1 год

ого пола

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Зеленая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	из ст. 100 м. Дав. Васильев	
14	Место погребения	Романовка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евгений Иосифович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Гаврилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	64		32
2	Число, месяц совершения записи		
3	1 Марта.		
4	Пол умершего		
5	мужской		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Рахиль Сергеевна		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	60 лет.		
10	Число, месяц и год смерти		
11	1 марта		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
13	Московская губерния, уезд Серпухов.		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	Московская губерния, уезд Серпухов.		
16	Род занятий умершего.		
17	Домохозяйка		

ИНИА
1 год

ого пола

229

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от старости.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михаил Григорьевич Фрейман</i>	
14	Место погребения	<i>в Мостях</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Фрейман</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Замест</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

граф

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	15		33
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

15 Марта

мужской

Анна Григорьевна Кузнецова

25 лет

10 Марта

Мостовского уезда Чергул.

Мостовского уезда Чергул.

Домовладельца

иния
1 год

ого пола

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

230

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Слишком	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от мужа Сергея Владимировича Кузнецова	
14	Место погребения	в Мостках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сергей Кузнецов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сергей	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при граф. 1921 год

66

З а п и с ь
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	88.	33	
3	Пол умершего	Мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яков Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	90 л.		
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мостки Троицк. уезд. Ярослав.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мостки Ярослав. уезд.		
9	Род занятий умершего.	Рабочий		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

231

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Умер от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Василием Васильевичем Гайковским</i>	
14	Место погребения	<i>Школка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Гайковский</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>В. А. Луцкий</i>	

срочно
Информ. д. 12. 1921

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ год

граф. _____

67 ния

1921 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	87		34
3	Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Васильев Григорий Григорьевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>54 л. 5 Марта 1867</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>10 Марта</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Школка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. 40 П. д. Луцкий уезд 4. С. Васильев</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Сидельник Нарчудов</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

232

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдоль	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Скислов. сердце 2 ажиолия	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Госпожа. Удородов	
14	Место погребения	Бригада. Мокша Базарная улица - Мокша	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	У. Удородов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зем. Аку	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____

граф. _____

1927 год

68

Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	68	34	
3	Пол умершего	М. Марта		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Андр. Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14 марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Мокша уезда Пермог.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хутор Гавриловский.		
9	Род занятий умершего.	Мокша Хутор Гавриловский.		

№ 3073 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от жены Натальи Александровны Шенгелис	
14	Место погребения	в Мостках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Сидорова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сидорова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	69	35	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Владимирович Васильев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	61 г.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мостки уезд. в Мост. уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мостки уезд. с. Троицкое		
9	Род занятий умершего.	Сидорова		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Женат.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от парика сердца Зав. Уздрави район	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	его сын Андрей Петрович Васильев	
14	Место погребения	Могила	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Васильев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Узд.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	20		35
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дарья Васильевна Кочеткова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11 марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мокшанского уезда г. Серг. Муром одесский.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мокшанск Муром одесский.		
9	Род занятий умершего.	работница		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Невнуз.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от Невнуз.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Фродоша Андреевна Коценко	
14	Место погребения	Мостки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ю Коценко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заряев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	2.	30	
2	Число, месяц совершения записи		
3	14 Марта		
4	Пол умершего		
5	мужской.		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Петр Вифимович Ступак.		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	4 года.		
10	Число, месяц и год смерти		
11	10 марта		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
13	Мосткинского уезда Сергеев.		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	Мосткинский уезд. Обдорск.		
16	Род занятий умершего.		
17	Министром.		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 17/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 17/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	убит.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от Асеной Евфросимовны Максимовны Ступаковой	
14	Место погребения	Мосты	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	З. И. [подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	14.		36
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Антонина Михайловна Климова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
6	Число, месяц и год смерти	20 декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мосты уезда, чер. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мосты Малауна улица Яковлева		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Замужем</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>ср. пароксизм</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Анна Григорьевна Лебедева, сестра</i>	
14	Место погребения	<i>по ч. 1. Мем. Мостки</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Анна Григорьевна Лебедева</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Вас. Аку</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

граф _____

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>74</i>		<i>38</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>12 Март</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Анна Алексна Штурманова</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>18 лет. 1 февраля</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>12 Март</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Мостки.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мостки. ул. у д. Шостанского уезда. Капоницкая слобода. Владимирская губерния.</i>		
	Род занятий умершего.	<i>домохозяйка.</i>		

№ 3079 - 1-й том, Т. III, 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Снижения.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от порока сердца.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	из муж. Топор	
14	Место погребения	Свидаева. Штурман.	
15	Особые примечания.	в доме.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Штурман	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		75		39
2	Число, месяц совершения записи	16. Марта		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Евдокимов - Мухоморов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	15 Марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Июбка Чрк. Уб. Коф. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Июбка Чрк. Уб. Коф. у.		
	Род занятий умершего.	Печ. дел. с. у.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Ст. восточная стенокардия</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Коллежский Регистратор Шоколовский ул. 4. Софья- Михайловна</i>	
14	Место погребения	<i>Могилы</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Шоколовский</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>З. А. Жуков</i>	

76

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>76</i>	<i>37</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>19 Марта</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Срога Михаилево.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>31 год.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>19 Марта</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Московская губерния, Моск. уезд.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Москва, пр. Мясницкий, в собственном доме</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Пенсионер</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/1 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от инфаркта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	его женой Мария Николаевна Мосога	
14	Место погребения	Место	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Мосога	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

78

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1927 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	Число, месяц совершения записи	7		40
2	Пол умершего	Мужской		
3	Фамилия, имя и отчество умершего	Наталья Григорьевна Гуйгунова		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	41 год		
5	Число, месяц и год смерти	21 марта		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мостки Сергуд Мосткинский уезда		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Каменская Слобода Владимирская губерния		
8	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

243

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Внезапно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От порока сердца.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего)	из мун. В. С. С. Макаров. Буйин	
14	Место погребения	в Нарвском.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. С. С. Макаров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. С. С. Макаров	

79

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1927 год

Запись о смерти.

№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	79	39	
2	Число, месяц совершения записи	21 Март		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Афанасий Дмитриевич Шенников.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	20 Март		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мостки уезд Могилев уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мостки Могилев. район. Могилевская уезд.		
9	Род занятий умершего.	наемный		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

244

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Семейный</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от старости</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его братом Кеня.</i> <i>Александр Александрович.</i>	
14	Место погребения	<i>в Моем</i>	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ксения Александровна</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Баркин</i>	

80

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 1 год

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		80	40	
2	Число, месяц совершения записи	<i>21 марта</i>		
3	Пол умершего	<i>мужского</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Александр Александрович.</i> <i>Баркин.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>60 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>20 марта</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Моем уезд Моем уезд.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Бородянов.</i>		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Учитель И. Иванов. Киев. губ. Богородица	
14	Место погребения	в М. ст. ст.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

81

25

Под'отдел записей актов гражданского состояния 192 1 год

№ при _____

граф. _____

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	87	46
2	Число, месяц совершения записи	21 Март.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Анна Дмитриевна Каринкова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	20 Март.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Богородице	
9	Род занятий умершего.		

№ 3073 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Иванович Кисель	
14	Место погребения	в Мостках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

82

25

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	82	42
2	Число, месяц совершения записи	21 марта	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Варвара Григорьевна Кисель	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет	
6	Число, месяц и год смерти	от старости	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мостки, Чергуш Мостковского уезда.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мостки, Глуховской волости	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	внучком Сергей Александрович Бобков.	
14	Место погребения	в Мемори.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тара	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Бобков	

83

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	83	41	
2	Число, месяц совершения записи	22 Марта.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кирилл Иванович Тортанко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года		
6	Число, месяц и год смерти	22 Марта.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шостка гер. губ. Шосткин. уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шостка Тодернес		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Холост,</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>От сильного тифа</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его брат. Висей Александр. Портняжко,</i>	
14	Место погребения	<i>Мостка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Висей Портняжко</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Замес</i>	

84

25

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 7 год

Запись
о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>84.</i>	<i>43</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>24. Март.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской.</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Гавриил Ильич. Попков.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>33 год.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>24. Март.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Мост. уезда Чер. губ.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Капеланский слободки, Владимирская уезд.</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Старост.</i>	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Семейный.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Воспаления легких.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>от брата м. Петр. Иван. Попков.</i>	
14	Место погребения	<i>В деревне.</i>	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Я. Попков</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сидорова</i>	

85

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>15.</i>		<i>43</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>25 марта.</i>		
3 Пол умершего	<i>мужской</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Виктор Александрович. Попов.</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>45 лет.</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>24 марта.</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Мокшанский уезд Перм. губ.</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мокша. Млад. Бирюковская улица.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Домохозяйка.</i>		

25

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вдова.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от тифа.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Коробов.	
14	Место погребения	Ермеев.	
15	Особые примечания.	Шостка.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	за неграмотного нотариусом.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Семин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1927 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	10	44
2	Число, месяц совершения записи	28 Марта	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Анастасия Дмитриевна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Мариусово, Гухно	
6	Число, месяц и год смерти	49 лет.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шостинского уезда	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чер. уезд.	
9	Род занятий умершего.	Шостка, Мокшан	
		Углич.	
		Домоводство	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Яков Терентьевич Пухно	
14	Место погребения	Мосты.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я. М. Пухно	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сайкин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		87		45
2	Число, месяц совершения записи	28 марта.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Марфа Макаровна Макаева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	28 марта.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мостовского уезда Першинов. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мосты улица, Смоленский		
9	Род занятий умершего.	Домоводка.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Жена.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ср. Тинда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от сестры Александры Анис. Бурденко	
14	Место погребения	Шостка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бурденко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завору	

80 25

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 1 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	82		16
2	Число, месяц совершения записи	29 марта		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мария Евдокимовна Мамкина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
6	Число, месяц и год смерти	29 марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Шостка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шостка. По ленте		
9	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>вдова (внучка)</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>восполнить сведения</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>из сына Свистун Сергей Иванович</i>	
14	Место погребения	<i>в Шостке.</i>	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ев. Алексеев</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Гайдар</i>	

90

25

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 1 год

З а п и с ь
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>10</i>	<i>44</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>30 марта.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Александр Сеничович Малицкий.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>26 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 марта</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Временно в Шостке.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>неизвестно</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>артист.</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от туберку.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ваня Андреев. Костинск.</i>	
14	Место погребения	<i>г. Мостки</i>	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иванов</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Григорьев</i>	

91 125

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 1 год

Запись
о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от болезни.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>от Отца Селем. Федорит. Гурман.</i>	
14	Место погребения	<i>в Шестке.</i>	
15	Особые приращения.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Владимир Иванович Гурман</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Александр</i>	

22 12.5

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1927 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>24</i>	<i>46</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>30 Марта</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сергей Федорович Конавев.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>45 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 марта.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>Шестка.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Шестка, Галенковский кутор.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Кашаевский</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его дочери Веросин</i> <i>Афанасия Копыте</i>	
14	Место погребения	<i>Мосты</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ефросиния Копыте</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Ваша</i>	

93 25

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 7 год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>23</i>		<i>48</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>1 апреля</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Евдоким Иванович Копыте</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>65 лет. 1855 год 1 Января</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>1 апреля</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Мосты</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мосты Глуховск</i> <i>уезд</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Самоозан</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	оли порока сердца.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александр Александрович Мещеряков, проживающий у родственников по адресу: Москва.	
14	Место погребения	Москва.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Мещеряков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Райский	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		24		48
2	Число, месяц совершения записи	1 апреля.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Александрович Мещеряков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	1 апреля.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва, ул. Большая Трубецкая		
9	Род занятий умершего.	Учитель.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вр. заботы	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	из докторов Екатеринбург. Висоцкий, Зеников	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Врач Зеников, он же	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завраж	

95 255

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 7 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		15		49
2	Число, месяц совершения записи	9-е апреля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Евдокимов Др. Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 год.		
6	Число, месяц и год смерти	9 апреля.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье).	Москов.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва, Кладбищенская ул.		
9	Род занятий умершего.	Домохозяин		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	А. Г. Гайков	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	из докторов В. С. Гайков, В. С. Гайков	
14	Место погребения	Могила	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. С. Гайков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	З. В. Гайков	

95

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 1 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		25		49
2	Число, месяц совершения записи	24 апреля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	В. С. Гайков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 год.		
6	Число, месяц и год смерти	24 апр.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москов.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москов. Кладбищенская ул.		
9	Род занятий умершего.	Домовод		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от септического тифа	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	в вдов. Игнат Григорьевич Мочев	
14	Место погребения	в Мясницк	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Мочев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Григорьев	

96 25

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№	граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1			26	47	
2		Число, месяц совершения записи	4 апр.		
3		Пол умершего	мужской		
4		Фамилия, имя и отчество умершего	Николай Михайлович Догель		
5		Возраст (число, месяц и год рождения)	1880 г.		
6		Число, месяц и год смерти	4 апр.		
7		Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Москва		
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва, Селища, улица дом 11		
9		Род занятий умершего.	ученик		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Слишком</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	— — —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Иван Федорович Киселев.</i>	
14	Место погребения	<i>в Моейне.</i>	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Киселев</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Вайден</i>	

97 25

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>27</i>	<i>48</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>5 апреля.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Петр Иванович Мельник.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>30 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 апреля</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>Моейна.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Садиковская заводская.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>работник.</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Семейный</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>удав</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его родней Николая Иванович. Мельник.</i>	
14	Место погребения	<i>в Садов.</i>	
15	Особые примечания.	<i>по желанию родных отпущен от погребения</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>за нотариального расписания</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Семейный</i>	

98 25

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1921 год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>11</i>	<i>44</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>5 апреля</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Воронин Александр Куриков</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>5 апреля</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	<i>Московская</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Московская Космодемьянская уезд</i>		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Долгожданная смерть от болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от Дмитрия Александровича Ерофеева Кузнец	
14	Место погребения	в Мокшине	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Кузнец	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

99

25

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		19		50
2	Число, месяц совершения записи	6 апреля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Анна Александровна Мещанова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	6 апреля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мокшине.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мокшине в Холмогоры		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вдова.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от старости.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Уроженец Шварцов	
14	Место погребения	в Москве	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

100

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		100	50	
2	Число, месяц совершения записи	8 апреля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Владимир Козимирович, Уроженец		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	8 апреля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Капеланский приютский покой		
9	Род занятий умершего.	артиллерист		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от септического тифа.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>мою матерью (Варвара Ивановна) Шершневская.</i>	
14	Место погребения	<i>в Москве.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>За нотариальной печатью</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Вашинский</i>	

101

125

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>ч.</i>	<i>57</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>Запись.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужского</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Виктор Васильевич</i> <i>Васильев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>40 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>Запись.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Москва.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Москва. Виктор Васильевич</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>рисовальник-эскизёр.</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Марфа Шаповалова</i>	
14	Место погребения	<i>Москвы</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Шаповалова</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Гайдар</i>	

102

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1921 год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>104</i>	<i>52</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>8 апреля</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Константины Васильевича Мизук</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>30 марта 1921 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>8 апреля</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>Москва</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Москва пр. по д. Карла Маркса</i>		
9	Род занятий умершего.			

25

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Ревенок.</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>ср. ссадов</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его брат Василий Леонидович Луков</i>	
14	Место погребения	<i>Мокша</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Луков</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. М. Луков</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>103</i>	<i>53</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>8. Апрель.</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Филипп Маркович Безкровный.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>55 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>6 Апрель.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Мокша</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мокша пр. по ул. Петрушкин</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Мастер писем. одуше</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост.</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от воспаления легких.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Андрей Федорович Басарович</i>	
14	Место погребения	<i>Место</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Гуцков</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Мед.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№	граф.	№ записи	Общий		
			Для мужского пола	Для женского пола	
1			<i>104</i>		<i>37</i>
2		Число, месяц совершения записи	<i>8 апреля</i>		
3		Пол умершего	<i>мужчина</i>		
4		Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Скитерина, Григорий Григорьевич</i>		
5		Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Молод.</i>		
6		Число, месяц и год смерти	<i>7 апреля</i>		
7		Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Москов.</i>		
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Москва, Армянский переулок</i>		
9		Род занятий умершего.	<i>Режиссер.</i>		

270

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от тифа</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>от Дмитрия Терентьевича Березина</i>	
14	Место погребения	<i>в Москве</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Н. Березин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зайцев</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1927 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи		<i>54</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Павел Кузьмич Березин</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>18 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>11 апреля</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Москва</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Пущинское Имение в Волоколамском уезде</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>рабочий</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Хлоя</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>г. Фран. у. Лт.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михайлов Иван</i>	
14	Место погребения	<i>в г. Ур. Лт.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>За. Михайлов Иван</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Г. Михайлов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	106		52
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

272

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Врач.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Ср. Сосниной Ларисы врач. Серби	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач Владимир Романов	
14	Место погребения	Монка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С.М. Романов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С.М. Романов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	107	56	
2	Число, месяц совершения записи		
3	19 апреля		
4	Пол умершего		
5	Мужской		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Евдокий Кузнецов		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	65 лет		
10	Число, месяц и год смерти		
11	18 апреля		
12	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.		
13	Монка пер. губ Монка уезда		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	Монка. Кладбищенская улицы		
16	Род занятий умершего.		
17	Работник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Самый	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от старости.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	его сыном Андрей Куриков.	
14	Место погребения	Мокшан.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За старостой Куриков.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Войков	

108

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	108	56	
2	Число, месяц совершения записи		
3	21 Апрель.		
4	Пол умершего		
5	Мужского		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Георгий Александрович Мигуриков.		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	1877 г. Апрель		
10	Число, месяц и год смерти		
11	21 Апрель.		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
13	Мокша		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	Мокша гр. по фам. Карл-Маркс		
16	Род занятий умершего.		
17	Учитель		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

274

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост.</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Пневмония, легкая.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач. Ботани.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Анастасия Васильевна Калачикова</i>	
14	Место погребения	<i>Церковь</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Анастасия Васильевна Калачикова</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>В. А. Жуков</i>	

109 125

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1924 год

**Запись
о смерти.**

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>22</i>		<i>53</i>
2	Число, месяц совершения записи <i>22 Апрель</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Мария Елизавета Колычкова</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>5 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>22 Апрель</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Уезд Колычов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>Уезд Колычов</i>		
9	Род занятий умершего. <i>Домохозяйка</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

275

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Смерть старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>5.11</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>В.А. Муромец Макар Ковтун</i>	
14	Место погребения	<i>Судно Ковтун</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Макар Ковтун</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Роман</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

**Запись
о смерти.**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>110.</i>		<i>54</i>
3	Пол умершего	<i>Женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мария Корнеевна Дроздова.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>83 года.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>24 апреля.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>Мосты ур. губ. Мост уезд.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мосты ур. губ. Мост уезд.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Хомодельна</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/3 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/3 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вдова.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от старости.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	24 дочери г. смерти Марковна Яковлева.	
14	Место погребения	Москвитка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Яковлева	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Яковлева	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

гражд.

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	41		55
3	Пол умершего	25 Апрель.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Менского.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	66 лет Терасимовна.		
6	Число, месяц и год смерти	24 Апрель.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москвитка пер. гуд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москвитский Москвитин.		
9	Род занятий умершего.	Лаборант.		

№ 3070 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3070 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от старости.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>сыном. Андрей Иванович.</i>	
14	Место погребения	<i>Москва.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Андрей Иванович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Смирнов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при граф. 1921 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>114</i>	<i>84</i>	
3	Пол умершего	<i>27 Апрель.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мужской. Гондараев Александр.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Коршунов. 1867 1-го 14 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 Апрель.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Москва.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Москва по Спасской ул.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Служб. Бухгалтер.</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

278

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Мерт.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Серван и Боисне.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александр Сергеев	
14	Место погребения	Место погребения	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. М. Мещеряков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Григорьев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при _____ 1921 год

25

113

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	113	58	
3	Пол умершего	10 мая.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Антоний Дмитриевич архипов.		
6	Число, месяц и год смерти	190 г. В апреле.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	31 апреля.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москвы.		
	Род занятий умершего.	Канцелярия на Солнце.		
		малоизвестный.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 11/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 11/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Многолетний	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. Сергеев.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от сестры Александры Михайловны Недобосиной	
14	Место погребения	Мостки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаилъ Недобосинъ	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Амур	

114 25
115

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1921 год

**Запись
о смерти.**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	115	60	
3	Пол умершего	в Мад		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской. Филипп Антонович Амелин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	3 Мад.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Муром. Земская Сольница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Моейке Каменская Слабова		
	Род занятий умершего.	Француз.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Холост.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от слабости</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его вдовой. Антон</i>	
14	Место погребения	<i>сестры. Лилия</i>	
15	Особые примечания.	<i>о Шмидке Карловича Мадонна</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Антон Лилия</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Райс</i>	

117 25
118

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____

1921 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	116		56
3	Пол умершего	8 Мар.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Миссия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Лилия, Мадонна		
6	Число, месяц и год смерти	1896 году 3 Мар.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	7 Мар.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шмидка		
9	Род занятий умершего.	Шмидка Карл-Лилия		

Род занятий умершего. *Род занятий*

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1¹/₄ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Заморозки</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач. Сербин.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>из семьи Ивана Ивана Техвин</i>	
14	Место погребения	<i>Могилы</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Иван. Техвин</i>	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	<i>В. И. Юр</i>	

117 25

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 7 год

З а п и с ь о смерти.

№ граф.	№ записи	Общий		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	Число, месяц совершения записи	<i>17.</i>		<i>57</i>
2	Пол умершего	<i>В Мав.</i>		
3	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Иванов</i>		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Варв. Александровна Ступина</i>		
5	Число, месяц и год смерти	<i>3 Мав.</i>		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>Могилы</i>		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Могилы. Бессарабия. Руня</i>		
8	Род занятий умершего.	<i>Солдатская</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Земля	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Сергеев и Макаров	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. Макаров	
14	Место погребения	Мосты	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Макаров	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Земля	

118

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	118			
2	Число, месяц совершения записи	11 Мар.		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сотников Александр Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
6	Число, месяц и год смерти	10 Мар.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва Бородинская ул.		
9	Род занятий умершего.	Рабочий		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>и сын. Александр Кошкин</i>	
14	Место погребения	<i>Мойка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Александр Кошкин</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сидоров</i>	

119 25

Под'отдел записей актов гражданского состояния при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>119</i>	<i>61</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>11 Мая</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Стефанъ Федоровъ Д.учей</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>87 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>11 Мая</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>2 Шойка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>2 Шойка. Кладбищенск. уезд.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>работник</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1927 г.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вдов.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаил Григорьевич Голубов	
14	Место погребения	в Шосейке	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Голубов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Голубов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при _____ 1921 год

120 25

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	120		59
2	Число, месяц совершения записи	16 мая		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мария Михайловна Ивашова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	15 мая		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	в Шосейке		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Шосейке Карла Маркса		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Маленький</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>из отцов. Мидант</i> <i>призрели Ивонде</i>	
14	Место погребения	<i>в Миситке</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>За неграмотного</i> <i>расписали Байден</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Байден</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 181

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	14	62	
2	Число, месяц совершения записи		
3	16. Мая.		
4	Пол умершего		
5	Фамилия, имя и отчество умершего		
6	Мужской		
7	Возраст (число, месяц и год рождения)		
8	40 л.		
9	Число, месяц и год смерти		
10	17 Мая.		
11	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
12	Морск		
13	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
14	Морск у. Керм-Марк		
15	Род занятий умершего.		
16	Пенсионер		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

287

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Сиф. тифус</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Викторина Семеновна Родина</i>	
14	Место погребения	<i>Могила</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Родина</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сид</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>114.</i>		<i>60</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>18 мая</i>	
3	Пол умершего	<i>женский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ольга Оскаровна Корень</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>19 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>12 мая</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	<i>1 Моейков</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Катинская ел. Соит</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Косильщица</i>	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Деву ч.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ойравленн	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Консультант. Иларина	
14	Место погребения	Хитренко	
15	Особые примечания.	в Канцелярии	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. И. Хитренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. И. И. И.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1231 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	123	63	
3	Пол умершего	Муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской Василий Фидосович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет		
6	Число, месяц и год смерти	20 мая		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Ижевск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Канцелярия Владислава уезд. Ижевск		
	Род занятий умершего.	Рабочий		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Семейный.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Скоротейкин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	по ст. 101. Максим Васильевич Филиппов	
14	Место погребения	в Копее.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Максим Филиппов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Савин	

124 5

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	124	64	
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

16 мая.
мужской
Иван Фёдорович
Савин
1894 год 25 февраля.
25 апреля.
в Шосткин.
Савин Иван Иванович
уезд сел. Мельники
Кладобашин.

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.
№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Засифреми.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Баисалин 345 лет похорон.</i>	
14	Место погребения	<i>2 Швейка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Радеев</i>	

125

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 1 год

Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>125.</i>		<i>61</i>
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ольга Макаровна Михайлова</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>43 год.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 мая</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>2 Швейка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>2 Швейка Мичуанская ул. 11</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Домовод</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Засифрм.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Вайсман 345 лет помес.</i>	
14	Место погребения	<i>2 Моекки</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Равел</i>	

125

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 1 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>145</i>		<i>61</i>
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ольга Манаровна Михайлова</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>43 год.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 мая</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>2 Моекки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>2 Моекки Мигуновская улица</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Домохозяйка</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 11/8 Л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от Синаростин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	из ст. Иван Синева	
14	Место погребения	в М. Синева	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Синева	

124

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		122	65	
2	Число, месяц совершения записи	30 мая		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Никифорович Леонидов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	в. 1900		
6	Число, месяц и год смерти	28 мая		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва, Яровая ул.		
9	Род занятий умершего.	машинист		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1927 г.

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	Малолетний.	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Убит от удара.	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Его Внукот. Внучка. Мать.	
14	14	Место погребения	в Моейке.	
15	15	Особые примечания.		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мать.	
		Подпись должностных лиц, совершивших запись	Внук.	

128

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	128.		63
2	Число, месяц совершения записи	1 июля.	
3	Пол умершего	Мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Внук. Внучка. Мать.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	1 июля.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Моейке.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Моейке, Внучка.	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/2 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Иванович Киселев	
14	Место погребения	на кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

129

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1921 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	122.	66	
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович Кудряков.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	47 л.		
6	Число, месяц и год смерти	2 Июнь.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва		
9	Род занятий умершего.	Машинист.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1921 г.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>Женат.</i>	
11	Причина смерти	<i>б-е. инфаркт.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач. Сергеев.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Алексей Иванович Юдин.</i>	
14	Место погребения	<i>Москва</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Юдин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. упр.</i>	

130

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>130.</i>		<i>64</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>3 Марта,</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Соня Александровна Малиновская.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1891 г. 1 Октября.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>2 Марта.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>2 Москвы.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>1 Москва. 25 Октябрь.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Домохозяйка.</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/2 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Семейная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от родильни.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от мужем Дмитрий Григорьевич Мамонтовский	
14	Место погребения	в Моейке	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. С. Мамонтовский	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Ваша	

1881

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 7 год

**Запись
о смерти.**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	131.		65
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Аидия Петровна Поповна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1902 г. 9.		
6	Число, месяц и год смерти	2 Июня.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Моейке.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Моейке Знаменская ул.		
9	Род занятий умершего.			

№ 3070 - 1-я Сов. Тип. 174 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Хвиза.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от пубертуца.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>в. Брайон Яков Антоний Моисович Тиндот.</i>	
14	Место погребения	<i>в Моейке</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Брайон</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Брайон</i>	

132

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>132</i>		<i>66</i>
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

в Моейке.

Александр.

Маргарита Аниславна

Доукина

в Моейке.

5 июля.

в Моейке.

в Моейке. профессия

Учитель.

Младший.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Мало, иштин</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Отт. Рейского</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>из Мейергоф Дарис Федора Догенко</i>	
14	Место погребения	<i>2 Мейсина</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Д. Догенко</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Рейский</i>	

133

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>133</i>	<i>68</i>	
2	Число, месяц совершения записи		
3	<i>4 Июня</i>		
4	Пол умершего		
5	<i>мужской</i>		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	<i>Федор Диевич Дегенко</i>		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	<i>68 лет</i>		
10	Число, месяц и год смерти		
11	<i>4 Июня</i>		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
13	<i>2 Мейсина</i>		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	<i>Мейсина. Рейского ск.</i>		
16	<i>№ 2.</i>		
17	Род занятий умершего.		
18	<i>Служба швейц.</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Селенной</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от сироты сир.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>от сироты и вдов Фридрих</i> <i>Бернштейн</i>	
14	Место погребения	<i>в Швейцарии.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Михаил Степанович</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Родильник</i>	

134

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>134</i>		<i>67</i>
2	Число, месяц совершения записи		
3	<i>10 июня</i>		
4	Пол умершего		
5	<i>Мужской</i>		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	<i>Николай Иванович</i> <i>Иванов</i>		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	<i>6 лет</i>		
10	Число, месяц и год смерти		
11	<i>2 июня</i>		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
13	<i>2 Швейцария</i>		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	<i>Швейцария, Базель</i> <i>Кантон</i>		
16	Род занятий умершего.		
17	<i>Рабочий</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Смерть</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Сын покойного</i> <i>Сидорович. Иван</i>	
14	Место погребения	<i>2 Моейке</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сидорович</i>	

135

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	135	68		
2	Число, месяц совершения записи	<i>13 июня</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Николай Иванович</i> <i>Саркисович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 июня</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>2 Моейке</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Питерская. № 1.</i>		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1921 г.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>от Онуфа Мочеев</i> <i>Михаил Харитонович</i>	
14	Место погребения	<i>в Моейке</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мочеев Харитонович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Павлов</i>	

186

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 7 год

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>136</i>	<i>69</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>17 июля</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Георгий Николаевич</i> <i>Седохицкий</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 месяца</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 июля</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	<i>в Моейке</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Моейке Клад Битенский</i> <i>Луги оф.</i>		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1924 г.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Холост.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Кравченко погек. и Мелиуха.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>из сына Кузьма Осипа.</i>	
14	Место погребения	<i>2 Моейка.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Генерал</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Романов</i>	

138

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		138		68
2	Число, месяц совершения записи	<i>15 июня</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Акулина Федоровна Рейзлова.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>25 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>15 июня</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>2 Моейка.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>1 Моейка.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Домохозяйка.</i>		

№ 3070 - 1-я сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Семейная.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Заражение крови.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>из мун. Дмитрия Михайловича Рейна</i>	
14	Место погребения	<i>2 Моек</i>	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ф. Ф. Рейн</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Рейн</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1927 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>39</i>		<i>69</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>15 июля</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Найтова Иосифовна.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Войenni</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 лет</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>14 июля</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>2 Моек</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Наемная. Владыка</i>		
		<i>Смольская улица</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. № 4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от болезни	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	в муком. Николаев. Алексеев. Войтинск.	
14	Место погребения	в Москве	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Войтинск.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

110

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 год

Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	140	24	
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Епихванович Назаров		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	16 июня.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва, Глуховская ул.		
9	Род занятий умершего.	Депроизводитель; Изд. Бирюков		

1-й Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Меняет	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от тахитии	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Францевич Карпов	
14	Место погребения	в Моейке	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Карпов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	А. Савин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния при _____ 1927 год

№ _____ граф _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1			
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

141

22

23 июня

мужской

Георгий Францевич Карпов

27 лет

22 июня

в Моейке

в Моейке д. 10

Власовский

м. 10

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девка, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от паротифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мван. Софроньев, Лакоза	
14	Место погребения	в Мостках.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мван. Софроньев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Смирнов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 1 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1			73	
2	Число, месяц совершения записи	23 Июнь.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Андрей Дмитриевич Москаленко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1880 г.		
6	Число, месяц и год смерти	23 Июнь.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва пр. Кудинский		
9	Род занятий умершего.	Сидельник		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1921/____ год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	143.		20
2	Число, месяц совершения записи 25 июня		
3	Под умершего Ореховский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Васильева, Мария Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 48.		
6	Число, месяц и год смерти 25 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Москва, Петровка д. 10/1.		
9	Род занятий умершего. Сословная		

В 3000 - 1-й Сов. Тип. 11/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Семейная</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Семейная</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Семейная</i>	
14	Место погребения	<i>Масля</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Верещагин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____
192 *7* год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	144.		
2	Число, месяц совершения записи	<i>25 июля.</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Богомолов Александр Павлович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>52 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>25 июля.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Волга</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Волга</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Солдат</i>	

310

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Убога нелеп. мученица</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач. Шмарко</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Миромон Шмарко</i>	
14	Место погребения	<i>Шмарко</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

В а п и с ь
о смерти.

1	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц и год смерти	<i>25 июля</i>	
3	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мужского</i>	
4	Фамилия, имя и отчество заявившего	<i>Владимир Шмарко</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>25 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>25 июля</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Шмарко</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Шмарко</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Шмарко</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: левица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Убыль жизни. Личное	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. Мещеряков	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мещеряков	
14	Место погребения	Мещеряков	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

145

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *В. Киселев* 192 *1* год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	Фамилия, имя и отчество умершего		
2	Число, месяц и год смерти		
3	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
4	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
5	Род занятий умершего.		

25 июня.
Личное
Владимир Михайлович
Равин.
25 июня.
Мещеряков
Мещеряков
Мещеряков

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Убит минами</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач. Мухомов.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михаилом Жуковским</i>	
14	Место погребения	<i>Место</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

146

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 1921 год

граф. **Запись**
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>53146</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Андрей Андреевич Писарев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>40 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 июля</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	<i>д. Писарев</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Писарев</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Рабочий</i>		

№ 3073 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

313

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от гари</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Над. в Тоскнзаше</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Константин Ильичев</i> <i>Маскира</i>	
14	Место погребения	<i>В. Лазаревка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Константин Ильичев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

144

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td colspan="3"><i>24 июля</i></td>	Число, месяц совершения записи	<i>24 июля</i>		
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3"><i>мужского</i></td>	Пол умершего	<i>мужского</i>		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3"><i>Маскира Сергей Ильич</i></td>	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Маскира Сергей Ильич</i>		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3"><i>73 года</i></td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>73 года</i>		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3"><i>27 июля</i></td>	Число, месяц и год смерти	<i>27 июля</i>		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).</td> <td colspan="3"><i>Новосел</i></td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Новосел</i>		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3"><i>Синьково</i></td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Синьково</i>		
9 <td>Род занятий умершего.</td> <td colspan="3"><i>Рабочий</i></td>	Род занятий умершего.	<i>Рабочий</i>		

№ 3070 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

314

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Несчаст.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. Имшаев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Павел Самойлов Телорков	
14	Место погребения	Телорка.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Искраков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

148

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ при 1921 год

граф

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	55144	
2	Число, месяц совершения записи	28 июля	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Звонкая Т. Иосифовна Савицкая	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет	
6	Число, месяц и год смерти	28 июля	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва	
9	Род занятий умершего.	Семейная	

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1921 г.

315

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Бочарев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	из сестры Елизаветы Григорьевны Курочкиной	
14	Место погребения	Шоссе	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Курочкина, за актом	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. С. С. С. С.	

149

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. _____

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		50		
2	Число, месяц совершения записи	28 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Евгения Ивановича Иванова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	28 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шоссе		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шоссе		
9	Род занятий умершего.	Ученик		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

316

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от кори	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	из друзей Родственников Дмитриевичи Ивановна	
14	Место погребения	Шоссе	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дмитрий Иванович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

150

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф.

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>52</td> <td></td> <td></td>	Число, месяц совершения записи	52		
3 <td>Пол умершего</td> <td>мужской</td> <td></td> <td></td>	Пол умершего	мужской		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td>Иван</td> <td></td> <td>Родственников</td>	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван		Родственников
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td>38 лет</td> <td></td> <td></td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td>30 июня</td> <td></td> <td></td>	Число, месяц и год смерти	30 июня		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td>Шоссе</td> <td></td> <td></td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Шоссе		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td>Шоссе</td> <td></td> <td></td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шоссе		
9 <td>Род занятий умершего.</td> <td></td> <td></td> <td></td>	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от родов.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Уригорий Иванович Киселев.	
14	Место погребения	в Мосты.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Киселев;	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Трунцев	

151

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф.

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>585</td> <td></td> <td></td>	Число, месяц совершения записи	585		
3 <td>Пол умершего</td> <td>мужской</td> <td></td> <td></td>	Пол умершего	мужской		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Вдова Киселева (вдова)</td>	Фамилия, имя и отчество умершего	Вдова Киселева (вдова)		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">75 лет</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">20 июля</td>	Число, месяц и год смерти	20 июля		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">в Мосты.</td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	в Мосты.		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">в Мосты, д. Гурьев</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Мосты, д. Гурьев		
9 <td>Род занятий умершего.</td> <td colspan="3"></td>	Род занятий умершего.			

№ 3679-1-3 Сов. Тип. 1/4 л.

318

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

152

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 1921 год

граф.

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		59		
2	Число, месяц совершения записи	5 Октяб.		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Виктор Иванович Коробов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 года		
6	Число, месяц и год смерти	9 Октяб.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва, ул. ...		
9	Род занятий умершего.	...		

№ 3079-1-и Сов. Тип. 1921 г.

319

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: гевина, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Смерть</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Сестра умершего, М. С. Сидорова</i>	
14	Место погребения	<i>В М. С. Сидорова</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. С. Сидорова</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Т. С. Сидорова</i>	

153

Под'отдел записей актов гражданского состояния
№ при 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>40151</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>5 Мая</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужчина</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Васильева Иван Григорьевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>40 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 Мая</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Уезд Корголь</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Уезд Корголь</i>	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. **Запись**
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		615		
2	Число, месяц совершения записи	8 июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Александрович Рудомин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	8 июля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	2 Мокшан		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	2 Мокшан, Деревня		
9	Род занятий умершего.	—		

321

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>сын Витольд Александр Владимирович Кузьмин</i>	
14	Место погребения	<i>в Москве</i>	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Кузьмина</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Г. Кузьмин</i>	

155

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>6/155</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>12 мая</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Василий Михайлович Трубачев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>15 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 мая</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в Москве</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Москве</i>		
9	Род занятий умершего.	—		

№ 3079 - 1-й Сов. Тап. 1/4 д.

322

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>умер от рака</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михаил Пущинский</i>	
14	Место погребения	<i>в Моейке</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Пущинский</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Т. Пущинский</i>	

156

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1927 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц с года, дня записи	<i>63</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Владимир Павлович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>26 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>12-1907</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в Моейке</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Моейке, Краевая, Копылов</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Служащий</i>		

323

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Холост.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Место смерти неопределено</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Вн. Район Александровский</i> <i>Воскресенский район</i>	
14	Место погребения	<i>в Москве,</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Лавин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сидорова</i>	

154

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1927 _____ год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>64</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>19-й Март</i>	
3	Пол умершего	<i>муж.</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Виссарион Александрович,</i> <i>Воскресенский</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>75 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>10-й Март</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в Москве.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Москве по Воскресенскому району</i> <i>Крестовый</i>	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1927 г.

324

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Семейный	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от Синарских	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мама Михаил Вас.	
14	Место погребения	Синарских	
15	Особые примечания.	Москв.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Станислав	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Романов	

758

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	Число, месяц совершения записи	65		
2	Пол умершего	Мужской		
3	Фамилия, имя и отчество умершего	Варокич Александр.		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет		
5	Число, месяц и год смерти	24. Март.		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Москв.		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Владимирская ул.		
8	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

325

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Семейная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от рака шейки.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	в ступном рабис Александров. Михайлов.	
14	Место погребения	2 Моейск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Михайлов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Григорьев	

159

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1927 год

граф.

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		10/19		
2	Число, месяц совершения записи	28-11-1927		
3	Пол умершего	женской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Александрович Войников		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	28 ноября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Моейск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гурьевская улица		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

160

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. **Запись**
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1				
2	Число, месяц совершения записи			
3	Пол умершего			
4	Фамилия, имя и отчество умершего			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

327

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Малолетний</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Убитого.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его Ойдою Иван Григорьевича Кокосин</i>	
14	Место погребения	<i>2 Моейска</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Кокосин</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зайцев</i>	

168

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 1927 год

граф. **Запись о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>688</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>1-го Августа</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ксения Павловна Григорьева</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>10 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>8 Августа</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>2 Моейска</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Касим Яна, Копана</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Расшивщик</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1927 г.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вз. Ефимова Яков Павлович, Угличский	
14	Место погребения	в Канте	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мол. Ефимов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 1921 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	Июль		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Виктор Григорьевич Соловьев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Июль		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Московская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Канте		
9	Род занятий умершего.	архивный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Венчанный</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от гонимости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его женой Антониной Александровны Сабоскевич</i>	
14	Место погребения	<i>в Канюхи</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Грачев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Ройков</i>	

163

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

граф. _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>А.</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>11-го Августа</i>		
3	Пол умершего <i>мужского</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Григорий Дмитриевич Самойлов</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>1 месяц</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>10 Августа</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>2 Москва</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>Капсильная Слобода, Смоленская губерния</i>		
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1927 г.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Малый тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от Рейского</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>св. оиу от Дмитрия Кедровича Самойлова</i>	
14	Место погребения	<i>в Канске</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>За св. Куренкина расписавший Ослома</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Тимо</i>	

164

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 192 *1* год

граф.

З а п и с ь
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>11</i>		
2	Число, месяц совершения записи		
3	<i>11 августа</i>		
4	Пол умершего		
5	<i>мужского</i>		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	<i>Алексей Кедрович Кикотин</i>		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	<i>4 года</i>		
10	Число, месяц и год смерти		
11	<i>11 августа</i>		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
13	<i>2 Мыска</i>		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	<i>Колпаки Кикотинская улицы</i>		
16	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/2 л.

331

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Маколейкин</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Воспаленная мозговая</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Резерв. Смирнов</i> <i>Кикоты</i>	
14	Место погребения	<i>2 Мостика</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Кикоты</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Кикоты</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
№ при _____ 192 *1* год

граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>745</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>15-го Августа</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской.</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ольга Павловна Михайлова</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 Августа</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>2 Мостика</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Кладбищенская улица</i>	
9	Род занятий умершего.		

165

332

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Малолетство</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>отцом деда</i> <i>Дмитрий Михайлович</i>	
14	Место погребения	<i>в Мостика</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>П. Михайлов.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Родина</i>	

166

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№ при		1921 год	
граф. Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>43/166</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской,</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Виктор Викторович</i> <i>Койс</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1920 год 30 ноября.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>23 августа.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>2 Мостика.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>ул. Радарова</i>	
9	Род записей умершего.	<i>Малолетний</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Много лет</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его Сынот. Василий Васильевич Кошлов.</i>	
14	Место погребения	<i>в Моейке.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Кошлов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>(Подпись)</i>	

164

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 1921 год

граф. **Запись о смерти.**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>7407.</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 Октября.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Григорий Силиверстов.</i> <i>Духов.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>22.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 августа</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>в Моейке.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мужская ул.</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>рабочий.</i>	

№ 8079-1-2 Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

168

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

граф. **Запись о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		45		
2	Число, месяц совершения записи	29 августа.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ремиз. Павлович. Везд.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	31 год.		
6	Число, месяц и год смерти	29. августа.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Москва.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Мещинская		
9	Род занятий умершего.	Работник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от паротифа.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>11</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>от жены покойного Смирнов Франца Вдов.</i>	
14	Место погребения	<i>в Мосты.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Вдов</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Рогов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 192 *1* год

граф. **Запись**
о смерти.

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>29</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Григорий Григорьевич Сладков.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 августа.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в Мосты.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Каленкино Владимир.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>рабочий.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

140 41

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 192 1 год

граф. **Запись о смерти.**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

337

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Сосудистая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сергей Владимирович Резвентис	
14	Место погребения	Москва	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сергей Резвентис	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Александр	

141

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	Число, месяц совершения записи	75		
2	Пол умершего	мужской		
3	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Александрович		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
5	Число, месяц и год смерти	3 сентября		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва		
8	Род занятий умершего.	рабочий		

№ 3079 - 1-я Сов. Гин. Г. 4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Семейный	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от дочери Марии Ивановны Родушкиной	
14	Место погребения	Москва	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Родушкина за неграмотную родственницу Ивановна	
17	В должностных лиц, совершивших запись	Кашев	

172

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		7172		
2	Число, месяц совершения записи	5 сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Андрей Александрович Ивановский		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	3 сентября 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва		
9	Род занятий умершего.	Младенец.		

№ 3079 - 1-й том, Гип. 174 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Многочисл.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Туберкулез.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	его супруга Анна Евдокимовна Иванова	
14	Место погребения	Могилы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Алексей Иванович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Земель	

173

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	80173	
2	Число, месяц совершения записи	7 сентября	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Анна Сергеевна Анто- нина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1/2 года	
6	Число, месяц и год смерти	7 сентября	1921 года
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Могилы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Могилы сур. Обора	
9	Род занятий умершего.	ребенок	

№ 3379 - 1-й Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Дозинфекция	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	ср. Юрий Васильевич Полякович	
14	Место погребения	Москва	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Васильев (Полякович), а за отсутствием родственника	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Семин	

1921 год

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при граф. **Запись о смерти.**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	81/22	
2	Число, месяц совершения записи	18 Сентября	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Анатолий Васильевич Домошников	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	8 Сентября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Москва.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Каменский Владислав	
9	Род занятий умершего.	—	

341

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девида.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	ош Мудиргулда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач Толочев.	
14	Место погребения	М. Еришова.	
15	Особые примечания.	? Мостика.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Еришова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Толочев	

185

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	577	
2	Число, месяц совершения записи	16 Сентября	
3	Пол умершего	Мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ксения Ивановна Котомасова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года	
6	Число, месяц и год смерти	15 Сентября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	? Мостика	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Глуховской Рефугио	
9	Род занятий умершего.	Доходная	

№ 3079-1-я. Сов. Тип. 1-я д.

342

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от рака и Сифилиса</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>я дочерью и вдова Савина Ксентруженки</i>	
14	Место погребения	<i>2 Моейке</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Авдот Савина Третьякова</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Савин</i>	

186

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 1 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>834</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>11 Сентября</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Владимир Александрович Савин</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1884 г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>11 Сентября</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>2 Моейке</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Моейке</i>	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Внн. геморрой	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Внн. Александр. Александрович	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Внн. Александр. Александрович	
14	Место погребения	Внн. Александр. Александрович	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Внн. Александр. Александрович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Внн. Александр. Александрович	

174

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 1 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	847	
2	Число, месяц совершения записи	25 Сентября	
3	Пол умершего	Мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр. Александрович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	25 Сентября.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье).	г. Москва.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва. Волостная ул.	
9	Род занятий умершего.	Работодатель.	

№ 3079 - 1-я Кон. Гиб. 1/4 л.

344

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Семейная</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от заражения крови</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	<i>в Мостках</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Сташнев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Рашия</i>	

148

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192/____ год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>85</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 Сентября</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Валентин Серг. Гармашкин</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 Сентября</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>в Мостках</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Мостки</i>		
9	Род занятий умершего.			

№ 3070 - 1-й б. в. Т. 1-й д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Магнитный</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от Духовного</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Доктор Александр</i>	
14	Место погребения	<i>2 М. В. В. В.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Александр</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Григорьев</i>	

180

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. **Запись о смерти.**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td colspan="3"><i>84</i></td>	Число, месяц совершения записи	<i>84</i>		
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3"><i>Женский</i></td>	Пол умершего	<i>Женский</i>		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3"><i>Ксения Ивановна Александровна</i></td>	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ксения Ивановна Александровна</i>		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3"><i>5 лет</i></td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 лет</i>		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3"><i>3 Октября</i></td>	Число, месяц и год смерти	<i>3 Октября</i>		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3"><i>2 М. В. В. В.</i></td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>2 М. В. В. В.</i>		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3"><i>Городская улица</i></td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Городская улица</i>		
9 <td>Род занятий умершего.</td> <td colspan="3"><i>Домохозяйка</i></td>	Род занятий умершего.	<i>Домохозяйка</i>		

№ 3079 - 1-я Собр. Тип. 1/4 л.

347

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Вануриная.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от Ракс.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Каначев Михаил</i> <i>М. Каначев</i>	
14	Место погребения	<i>в М. М. М. М.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Ракс</i>	

181

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>88/10</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>4" Октяб. 1921</i>		
3	Пол умершего	<i>муж.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Денисов, Павел Викт. Танной.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>25 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>7 Октяб. 1921</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в М. М. М. М.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Касьяновская Даруновская уезд.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Купец</i>		

349

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от Отца. Гавриил Репенков. Мещане	
14	Место погребения	в Мещане.	
15	Особые приращения.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гавриил Репенков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Репенков	

183

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		№ 183		
2	Число, месяц совершения записи	8 Октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Иванович Репенков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
6	Число, месяц и год смерти	8 Октября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Мещане.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Клинтский уезд		
9	Род занятий умершего.	Вооружен.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1921 г.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Семейная.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от инсульта</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>его доктором Мария Васильевна Петрова</i>	
14	Место погребения	<i>в Москве</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мария Петровна</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Райс</i>	

189

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 192 7 год

граф.

З а п и с ь

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>Н. 33</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>8 Октября</i>		
3	Пол умершего	<i>мужского</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Иван. Андреевич. Киселев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>43 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>8 Октября</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в Москве</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>ул. Луговая</i>		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 114 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Семейной	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	вм. Синарских	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	св. Соном Уришич Манола Кириллов	
14	Место погребения	2 Моем	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	2 Кирилл	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Равин	

185

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

граф.

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	12	Октябрь	1927
3	Пол умершего	муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Семенович Гордеев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	52		
6	Число, месяц и год смерти	12 Октябрь		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Моем		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Синарских		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1927 г.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Семейной	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	вн. больницы	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семейной	
14	Место погребения	в Москве	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Семейной	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Семейной	

186

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 1921 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	Число, месяц совершения записи	Вн.		
2	Пол умершего	25 Октября		
3	Фамилия, имя и отчество умершего	мужской		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	Яков Петрович. Мванов.		
5	Число, месяц и год смерти	25 Октября		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	25 Октября 1921.		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Москве		
8	Род занятий умершего.	Клейщиков		
9				

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Малолетний	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	его братом Павел Петрович Иванов	
14	Место погребения	в Москвитке	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр П. Иванов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Семин	

187

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 192 1 год

граф. **Запись**
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		4436		
2	Число, месяц совершения записи	26 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Евдокимович Милосенко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет		
6	Число, месяц и год смерти	26 октября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	улица Мокрая Лесная		
9	Род занятий умершего.	Малочисел.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Семейный	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Похорон.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Похорон. Александров	
14	Место погребения	Кантонский склеп	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Александров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№ при		1921 год	
граф.			
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	27 октября	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зина Сраивесовна Рубинсон	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1905 г.	
6	Число, месяц и год смерти	25 октября 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Питомники № 1.	
9	Род занятий умершего.	Учитель	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от скарлатины	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от Братов Есиповых скарлатина	
14	Место погребения	Могилы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	См. под. Раб. Губ. Губ. Губ.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	См. под.	

189

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		1891		
2	Число, месяц совершения записи	31. Ноябрь		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ведомый, Иван, сын, Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
6	Число, месяц и год смерти	31. Ноябрь		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье).	г. Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Каменский, Владимир, сын, Александрович		
9	Род занятий умершего.	Домохозяин		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Смерть</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Смерть</i>	
14	Место погребения	<i>Место погребения</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Подпись</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Подпись</i>	

вица
и деизПод'отдел записей актов гражданского состояния
при 1927 годЗапись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>10 ноября</i>		
3	Пол умершего	<i>муж.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Михаил. Моисеевич. Кузнецов.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>10 ноября.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>г. Москва.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Вологда ул. ...</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Работавший</i>		

190

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Исчез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>ош Бронкиста.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Иван Маркович, Гершило вич.</i>	
14	Место погребения	<i>2 Москв.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Грин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сидорова</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>Вс</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>10 Ноябр.</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Анна Васильевна Кабанова.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>30 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>10 Ноябр.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>2 Москв.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Канетская Владовка</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Работница</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Селайна.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Здравств. Крив.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ян мучам. Василий; Софроний. Кабанов.</i>	
14	Место погребения	<i>В Канте.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Забая</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Вайм</i>	

192

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. _____

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>7996</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>11 июля 1921</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Анастасий Пирогов</i> <i>Писемский</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>10 июля 1903</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>1921. 10 июля 1921</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Шоев</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Кегадунский уезд</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>уланский</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	27 Трудоброуш.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	18 старшей Пелагонии Фромеровой с приложением	
14	Место погребения	Могилы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За старшую Пелагонии Фромеровой расписавшись Осипа	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сергей	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. **Запись о смерти.**

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	1000		
2	Число, месяц совершения записи	11 июня	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мария Семеновна Вареник.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 года	
6	Число, месяц и год смерти	10 ноября 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Могилы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	—	
9	Род занятий умершего.	—	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Бронхит Тубер	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Болышев, н. Москв. № 1742.	
14	Место погребения	Москва	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Нар. Болышев н. Москв.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Осипов	

194

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		101		
2	Число, месяц совершения записи	с мужской 11 ноября		
3	Пол умершего	с мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бародин Еремей Аскавич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	11 ноября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	н. Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/2 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от Воевского ссужих	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Воевский г.р. Моевка № 1742.	
14	Место погребения	Моевка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Нар. Воевский г.р. Моевка	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Воевский	

195

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Моевском ссужих 192 1 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		1043		женский
2	Число, месяц совершения записи	12 ноября 1921 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Коваленко Вадим Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	11 ноября 1921 г. в 7 часов вечера		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г.р. Моевка Моевский уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г.р. Моевка Моевский уезд.		
9	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление брюшины	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	мужем Ковалевым Иваном Коваленко	
14	Место погребения	г. Москва	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Коваленко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Засирот. А. С. С.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
№ при 1921 год

граф.

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		1034		Женщина
2	Число, месяц совершения записи	12 ноября 1921 г.		
3	Пол умершего	женщина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Караулова Ксения Павловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11 ноября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Москва, уезд Москвитинский, уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва, Ленинградский уезд		
9	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от <i>холеры</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Савин Иван</i> <i>Карачилов</i>	
14	Место погребения	<i>2. Мостки</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Владимирович Карачилов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. мед. участка</i> <i>А. А. А.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

граф. _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>104</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>12 ноября 1927</i>	
3	Пол умершего	<i>русский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мария Степановна Вовк</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>12 ноября 1927</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Мостки</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Мостки уезд с/акс. у.</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>домохозяйка</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Свободен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Общая районная организация	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Консультант среднего звена Киселевская	
14	Место погребения	Могилы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Р. Р. Р. Р.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. С. С. С.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	105	122	
2	Число, месяц совершения записи 12 Июня		
3	Пол умершего муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Виктор Михайлович Безуглов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 3 года		
6	Число, месяц и год смерти 12 Июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) г. Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Муромская улица		
9	Род занятий умершего.		

198

10	С
11	
12	Фам адр дер
13	Р ст
14	
15	
16	
17	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Малолетство</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Действ.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего)	<i>его Ойгуном Мароу</i> <i>Габриэлев. Дудин</i>	
14	Место погребения	<i>в Москве.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Тодушкин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Райс</i>	

№
граф.

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Уиссимиаров* *Уиссимиаров* 192 / год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>108</i>	<i>мужского</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>19 ноября 1921 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужского</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Рамиса Ярикова</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>18 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>18 ноября 1921 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Сод. Уиссимиаров. Уезд. уезд</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Степановской губернии Руднянск. уезд. Киншаровской волости, село...</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Клибонаузер.</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Зарезанная кровью после ранения ножа от Нартовой Софии № 1762 от 18 ноября 1921 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Марьямича Сод. ш. айты Ермиш. п.з.	
14	Место погребения	Смо сика	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кабирзяков А. Макир.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	А. С. С.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	102/22		
2	Число, месяц совершения записи	30-го ноября.	
3	Пол умершего	мужского.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Агафья Митрофановна Марьямича	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	37 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	29 ноября.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Москва.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	2 Москва.	
9	Род занятий умершего.	Домохозяйка.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 1 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		100		
2	Число, месяц совершения записи	22 Декабря.		
3	Пол умершего	муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Максим. Кузьмич. Зорин.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Муж.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Декабря.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	2 Москва.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Земля.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1				
2	Число, месяц совершения записи			
3	Пол умершего			
4	Фамилия, имя и отчество умершего			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, адов, разведен Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Естественная
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воспаление мозга.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Сын умершего Иван Иванович
14	Место погребения	В М. С. С. С.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Иванович Сын умершего
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сын умершего

203

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	1921 год	
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	31-е Января	
3	Пол умершего	муж.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Кронфельд. Пугач.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет	
6	Число, месяц и год смерти	22-е Января	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	и Воронеж.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Каменская Слобода.	
9	Род занятий умершего.	Слесарь.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

204

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 1921 год

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вн. причина.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	вн. врачом. Андрей Мухомов Ковалев	
14	Место погребения	в Мусинке	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Мухомов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Сидор	

205

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		105204		
2	Число, месяц совершения записи	8 Декабр.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Роса Андрей Карлов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 Декабр.		
6	Число, месяц и год смерти	31 мая		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Мусинке		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Канский Березовый пруд.		
9	Род занятий умершего.	Садоводство		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Семейная</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>от раб.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>из ст.м.м. Ан. Фед. Сивенанов Карлз.</i>	
14	Место погребения	<i>2 Моейка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Карлз</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сивенан</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
 № при 1924 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>164/205</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>9-го Декаб. 1924</i>		
3	Пол умершего	<i>муж.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Александр Иванович. Серодина</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>73 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>8 Декаб. 1924</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>2 Моейка.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Глуховская улица</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Швейцар</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Сит. Корюк, Сергей.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Валентина Кузнецова	
14	Место погребения	Сит. Рудневский	
15	Особые примечания.	2 М. в сит. к.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Сит. Рудневский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сит. Рудневский	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1927 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	Число, месяц совершения записи	105206		
2	Пол умершего	муж.		
3	Фамилия, имя и отчество умершего	Красков, Кузьмича с Машей		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	35		
5	Число, месяц и год смерти	12-10-27		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Мазаревка		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Мазаревка		
8	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Смешан.
11	Причина смерти		от инфаркта.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Николай Петрович Манукян.
14	Место погребения		в Агдафане.
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		М. К.
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Радзис.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1927 год

граф _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	186.407.		
2	Число, месяц совершения записи	13 Января.	
3	Пол умершего	мужск.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Андрей Константинович Смида.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	14 Января.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Хутор Солнцевский,	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хутор Там.	
9	Род занятий умершего.	Работник.	

№ 3079-1-а Сов. Тип. 1¹/₄ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от просягд.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	по заявл. Анастасии Анисимовны Скаба,	
14	Место погребения	с Мокотки.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Засвидетельствовано Рязанов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Ваша	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		11208		
2	Число, месяц совершения записи	14-го Января		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мария Анисимовна Красильникова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14-го Января		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мокотки.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Мокотки.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Внезапная</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Ольга Сидорова</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мать Анна Сидорова</i> <i>С. Сидорова</i>	
14	Место погребения	<i>2 М. Сидорова</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Я. Сидорова</i> <i>Сидорова</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сидорова</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1927 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>16</i>		
2 Число, месяц совершения записи	<i>16</i>		
3 Пол умершего	<i>жен.</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ольга. Франковна Головина</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>24</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>16</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>2 М. Сидорова</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>К</i>		
9 Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от Удольского	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Григорьевич Прохорович	
14	Место погребения	в Мем. саду	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	З. Морозов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Замест.	

211

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. _____

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		1892/0.		
2	Число, месяц совершения записи	16 Декаб.		
3	Пол умершего	муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Степанов Морозов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	16 Декаб.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Мем. саду в Мем. саду		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Мем. саду у. м.		
9	Род занятий умершего.	красноармеец.		

№ 8079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 192 1 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	24	Декабрь	
Пол умершего	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Алексей Владимирович Тришнин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	33	Декабрь	
Число, месяц и год смерти	38	лет	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	2 Москвитин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Колоски Ротенбергская д. 11		
Род занятий умершего.	Слесарь		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 1924 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

10	С	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: деви, замужем, вдова, разведена	Немат.
11		11	Причина смерти		от инсульта
12	Фам адрес дег	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	К см		Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Григорий Митропол, Корнилов
14		14	Место погребения		2 Москва
15		15	Особые примечания.		Григорий Корнилов
16		16	Подпись лица, сделавшего заявление		Корнилов
17		17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Самойлов

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	17319		
2	Число, месяц совершения записи	26 Декабря	
3	Пол умершего	муж	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Давид Григорьевич Киселев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет, 2	
6	Число, месяц и год смерти	26 Декабря	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	2 Москва	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Адрес: Лутцово Собрание	
9	Род занятий умершего	Вольнодумец	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	<i>Семейная.</i>
11	Причина смерти		<i>от Чумы.</i>
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		<i>из муж. Сергий Степанов Киселай.</i>
14	Место погребения		<i>в Мостках.</i>
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		<i>Смирнов</i>

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 1 годЗапись
о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>7895</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>26-го Декабря.</i>	
3	Пол умершего	<i>Муж.</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Степанов Степанов.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 лет.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>25 Декабря.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в Мостках.</i>	
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Воскресенская. Урмух.</i>	
	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. по замужем, вдов
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 ⁷ год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи	27/XV - 2192 г.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Васильков Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1894	
6	Число, месяц и год смерти	25/XV - 2192 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Шосейка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Шосейка.	
9	Род занятий умершего.	Господин	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ум. от	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Карод. мед. обш. им. Гейдара	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявлено супругом М. В. Шостиком, г. Ярославль.	
14	Место погребения	г. Москва	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Шостик	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	А. Шостик	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при

1927 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	144	
2	Число, месяц совершения записи	28/12/27	
3	Пол умершего	муж.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шостиков Михаил Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет	
6	Число, месяц и год смерти	28/12/27	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Москва	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Мухоморова	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: холост, замужем, вдова, разведен	Маленький,
11	Причина смерти		от болезни
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)		по приказу. Даниил Рачков Мещинский
14	Место погребения		2 Мещинск.
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		И. Мещинский
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Рачков

Отдел записей актов гражданского состояния

1927 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Дата, месяц совершения записи	30.12.27		
Пол умершего	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сергей. Федор. Мещинский.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	37 лет.		
Дата, месяц и год смерти	30.12.27.		
Место смерти (губерния, уезд, род, волость, селенье).	2 Мещинск.		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Селецкая ул. 8.		
Профессия, род занятий умершего.	Архивом. Стародобр.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	Воспаление легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач. Смирнов. Смирнов.	
14	Место погребения	г. Москва.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	г. Смирнов.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Демин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при

1921 год

Запись

о смерти.

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1			
Число, месяц совершения записи	26 Января 1921 года		
Пол умершего	Женщина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Колосова Варвара Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	49 лет 1920 года		
Число, месяц и год смерти	26 Января 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Волотки той же волости Чернышев. губер. Могилев. уезд		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Волотки той же волости Чернышев. губер. Могилев. уезд		
Род занятий умершего.			

220

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Свидетельство о смерти заявлено матерью умершего	
14	Место погребения	в ск. Звонкая	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подписи]	

7221

при 192 год

Запись

о смерти.

№ записи	Смерть		
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	26		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Гоманюк, Павел Павлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года 1 Января		
Число, месяц и год смерти	26 июля 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Миронявка, Гомельская губерния, Гомельский уезд, Мещанский приход		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Миронявка, Гомельская губерния, Гомельский уезд, Мещанский приход		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявление Павла Григорьевича Соловьева, проживающего по адресу: г. Москва, ул. ...	
14	Место погребения	В Аллея ...	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подписи]	

1221

при

Запись

о смерти.

№ записи	Смерть		
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	3		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ковалевский Павел Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года Май		
Число, месяц и год смерти	28 июля 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Печенга Мурманской губ. Мурманск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Печенга Мурманской губ. Мурманск		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>Смерть от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Николаевский Александр Иванович</i>	
14	Место погребения	<i>в с. Волотках</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>С. В. Волоткин</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	4		
Число, месяц совершения записи	<i>29 июля 1921 года</i>		
Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Николаевский Александр Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>28 лет 7 месяцев</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>28 июля 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>Волотки, Волотковский уезд, Новгородская губерния</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Волотки, Волотковский уезд, Новгородская губерния</i>		
Род занятий умершего.			

223

10

С

11

12
Фам
адрес
дег

13 см

14

15

16

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мать умершего</i>	
14	Место погребения	<i>в с. Волотинихах</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Волотинских С. С. Мухоморова</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

225

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>17 июля 1921 года</i>		
Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мухоморов Александр Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти	<i>1921 года 31 июля</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Волотинских с. Волотинских волост. Волотинских уезд. Вологодской губернии</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Волотинских с. Волотинских волост. Вологодской губернии</i>		
Род занятий умершего.	<i>Волотинских</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	4	
2	Число, месяц совершения записи	31-го апреля 21 года	
3	Пол умершего	2 Мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Петров Сергеевич	Николай Петров Сергеевич
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти	30-го апреля 21 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Удмуртская губерния, Ижевский уезд, Ижевск, село Ново-Менское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ижевск, уезд. Ново-Менское, с. Ново-Менское	
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>Убит за вероиспов.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	<i>В с. Шереметьеве</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Врач Шереметьев</i> <i>Полковник Шереметьев</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 году

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	8		
Число, месяц совершения записи	<i>3 апреля 1921 года</i>		
Пол умершего	<i>мужчина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Полковник Шереметьев</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1915 года 21 июня</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>3 апреля 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>В с. Шереметьеве, Шереметьевский уезд, Владимирская губерния</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>В с. Шереметьеве, Шереметьевский уезд, Владимирская губерния</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Холост	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявлено вдове Зинаиды Ивановны Зайцевой, проживающей по адресу: Рязань, Заводская ул., № 10	
14	Место погребения	Рязань, кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. отделом С. С. С. С. С.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1			
Число, месяц совершения записи	24 октября 1921 года		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Александрович Александров		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1885 год, 5 октября		
Число, месяц и год смерти	24 октября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Рязань, Заводская ул., № 10		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Рязань, Заводская ул., № 10		
Род занятий умершего.	Ученый, преподаватель		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	От болезни Воспаление почек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаилу Васильевичу Чиркову г. Ярославль, уезд Ярославский с. Волотинское Волотинской волости	
14	Место погребения	В с. Волотинское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волотинской волостной канцелярией С. Волотинский	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
10.			
Число, месяц совершения записи	12 февраля 1921 года		
Пол умершего	Женщина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Косолова Наталья Сергеевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1869 года 15 Авг.		
Число, месяц и год смерти	12 февраля 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ярославская губ. Ярославский уезд Волотинской волости с. Волотинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярославская губ. Ярославский уезд Волотинской волости с. Волотинское		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николаев Василий Иванович	
14	Место погребения	С. Волосовское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Волосовский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Волосовский	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	11.		
Число, месяц совершения записи	20 марта 1921 года		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Николаев Василий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	11 лет		
Число, месяц и год смерти	18 марта 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Т. М. Волосовское, С. Волосовское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Волосовское		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: левиц, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти; а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Николай Николаевич Удольговской г. уезд Шостенск уезд Локотинской волости с. Локотин</i>	
14	Место погребения	<i>с. Локотин</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Волостной Сторожа Волостной</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>12</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>30 сентября 1921 года</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужчина</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Володина Степановна Михайловна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>14</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>3 февраля 1921 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Удольговской г. уезд Шостенск уезд Локотинской волости с. Локотин</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Удольговской г. уезд Шостенск уезд Локотинской волости с. Локотин</i>	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>От болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Белкова Садон Уд. м. Волостной Волостной с. Волостной</i>	
14	Место погребения	<i>с. Волостной</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Волостной Волостной Судья Волостной</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192 год

Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>13</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Павлов Махана Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 февраля 1921 год</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Уд. м. Волостной Волостной с. Волостной</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Уд. м. Волостной Волостной с. Волостной</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Писарь</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девичья, замужем, вдова, разведена	№ при раф.	Под'отдел записей актов гражданского состояния	192... год
11	Причина смерти	от болезни			Запись о смерти.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				1	№ записи
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Павленко Иван Иванович, проживающий в с. Козьмодемьянском, уезд. Волости Козьмодемьянской, уезд. Волости Козьмодемьянской, уезд. Волости Козьмодемьянской			2	Число, месяц совершения записи
14	Место погребения	в Козьмодемьянске			3	Пол умершего
15	Особые примечания.				4	Фамилия, имя и отчество умершего
16	Подпись лица, сделавшего заявление				5	Возраст (число, месяц и год рождения)
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волостным Управлением С. Павленко			6	Число, месяц и год смерти
					7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)
					8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
					9	Род занятий умершего.

10	С
11	
12	Фам адрес детей
13	В см
14	
15	
16	
17	

-234

№ при
раф.

№ при
раф.

№ при
раф.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	" "	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать умершего Евд. Ивановна г. Вологодской волости с. Локотки	
14	Место погребения	с. Локотки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мать умершего Евд. Ивановна	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волост. с. Локотки С. Локотки	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	16.	
2	Число, месяц совершения записи	24 февраля 1921	
3	Пол умершего	Мужск.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Николаевич Семенов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1908 году 12 Октября	
6	Число, месяц и год смерти	28 февраля 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Вологодской губ. Шостинск. г. Вологодской волости с. Локотки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Вологодской губ. Шостинск. г. Вологодской волости с. Локотки	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от болезни водворения</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Куркин Федор Сергеев Устьинск. губ. Устьинск. уезд. Локотский волост.</i>	
14	Место погребения	<i>Р. Локотских</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Федор Куркин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Волгодонской волост. Серебряков Р. И.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>17</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>24 февраля 1921 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужчина</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Михаил Владимирович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1914 года 27 Сентября</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>24 февраля 1921 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Устьинск. губ. Устьинск. уезд. Локотский волост.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Устьинск. губ. Устьинск. уезд. Локотский волост.</i>	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	От болезни сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Волостной Шингарин 63 Терновской губ. Шосткинского уезда Волоцкого волости с. Волоцкого	
14	Место погребения	с. Волоцкого	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заволочинский уезд Судетский Р. М.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	18.		
Число, месяц совершения записи	24 декабря 1921 г.		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сподарев Алексей Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти	24 декабря 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Терновской губ. Шосткинского уезда Волоцкий волости с. Волоцкого		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Терновской губ. Шосткинского уезда Волоцкий волости с. Волоцкого		
Род занятий умершего.	Работник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Спозарен Осорова, Петров, Чухомовский, Чухомовский, Моисеев, Волоости, Кротки	
14	Место погребения	в Волотках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Сидоренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зас. Волотки, Волотки, Волотки	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	19.		
Число, месяц совершения записи	25 февраля 1921 г.		
Пол умершего	Мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Михайлов Михаил Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	41 лет 1920 г.		
Число, месяц и год смерти	25 февраля 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Волотки, Волоости, Кротки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Волотки, Волоости, Кротки		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>инфаркт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Литовина Муромцев Кошман Зродичской губ. Вологодской Битобской волости с. Муромки</i>	
14	Место погребения	<i>в с. Локотках</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Литовин Кошман</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Подпозд. Муромцев Суретов Т. М.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>20.</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>26 февр. 1921</i>	
3	Пол умершего	<i>Муж</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Суретов Власов Кошман</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>60</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>25 февраля 1921 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Зродичской губ. Вологодской Локотской волости с. Локотки</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Зродичской губ. Вологодской Битобской волости с. Муромки</i>	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дева, замужем, вдова, разведена	Под'отдел записей актов гражданского состояния		
11	Причина смерти	Замужем		при 192... год		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от болезни желудка		Запись о смерти.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Антон Кошкин в уезд. Волост. Управе в Мухомов		№ записи	Общий	Для мужского пола
14	Место погребения	в. Локотках		Число, месяц совершения записи	28 февраля, 1921 года	Для женского пола
15	Особые примечания.			Пол умершего	Мужчина	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Антон Кошкин		Фамилия, имя и отчество умершего	Сазовская Мария Васильевна	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волост. Управы С. Сазовский		Возраст (число, месяц и год рождения)	58	
				Число, месяц и год смерти	28 февраля 1921 г.	
				Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Саратовской губ. Мухомов. уезд. Мухомовская волость. х. Сазовский	
				Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Локотки Мухомов. волост. уезд.	
				Род занятий умершего.	Художник	

10	С
11	
12	Фам адрес дег
13	К см
14	
15	
16	
17	

241

in
naφ.

 $\rightarrow \alpha\phi$

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведе
11	Причина смерти	от болевых мигрей	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Очистинко Сильвестр. Раисов г. Ивановск губ. Смоленской Покотки Волости	
14	Место погребения	в Покотках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сильвестр. Раисов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волост. С. М. М. М.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при

192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	23		
Число, месяц совершения записи	7 Марта 1921 г.		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Сороки Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти	7 Марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Смоленской губ. Смоленский уезд Покотки Волости		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Ивановск. губ. Смоленской Покотки Волости		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мамонтов Илья Иванович г. Ярославль, ул. Мостовая, д. 10 с. Покотки	
14	Место погребения	в с. Покотках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мамонтов И. И.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. рег. под. Смирнов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	24		
2	Число, месяц совершения записи	7 Марта 1921	
3	Пол умершего	муж.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мамонтов Илья Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1918 год 25 Января	
6	Число, месяц и год смерти	7 Марта 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ярославская губ. Ярославский уезд Покотковской волости с. Покотки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярославская губ. Ярославский уезд Покотковской волости с. Покотки	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев, замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иваном Мамонцевым, уезд. Школьным учителем, Волотинской волости	
14	Место погребения	В Волотинской	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мамонцев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волотинской волост. Школы Секретарь Р. Мамонцев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	15			
Число, месяц совершения записи	9 Марта 1922 года			
Пол умершего	Женщина			
Фамилия, имя и отчество умершего	Ивановна Иванова			
Возраст (число, месяц и год рождения)	37			
Число, месяц и год смерти	9 Марта 1922 года			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Волотинской волости, Школьного учителя, Волотинской волости			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Волотинской волости, Школьного учителя, Волотинской волости			
Род занятий умершего.				

244

CM

Для женск. пола: не
замужем, вдова, разв.

Землеузнавание

Яковом Черемисин
Земков. н. Шеремисин. у.
В. В. Черемисин. у.
С. Лазаревна

7 Чернышев
Зубовский
Свиридов

при

192 ГОД

№ записи

26

Число, месяц совершения
записи

9 Марта 1921 года

Пол умершего

Умму.

Фамилия, имя и отчество
умершего

Богоявленск

Возраст (число, месяц и год рождения)

17.

Число, месяц и год смерти

8 Mar 1921

Место смерти (губерния, уезд,
город, волость, селение.

Чернышковск. уезд. Удесинск. уезд.
Мокотинский колледж
с Локотки

Постоянное местожительство
умершего (указать подробный
адрес)

Дорожковск. губ. Шостенск. у.
Покотинск. волости
Покотин

Род занятий умершего.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	От болезни
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Женой Данилов Богдан Григорьевича Шостак. уезд Вологодской губернии с Вологды
14	Место погребения	с. Вологды
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Алексей Кочев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. уезд. зем. упр. Секретарь М. М. М.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	27		
2 Число, месяц совершения записи	10 Марта 1921 г.		
3 Пол умершего	Женский		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Алексей Кочев		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет.		
6 Число, месяц и год смерти	9 Марта 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вологодская губерния, Вологодский уезд, Вологодский город, Вологодская волость, с. Вологды		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вологодская губерния, Вологодский уезд, Вологодский город, Вологодская волость, с. Вологды		
9 Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>От болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Николай Николаевич Кукин Троицкий уезд. Истринский уезд. Мокшанская волость Мокшанки</i>	
14	Место погребения	<i>в с. Мокшанки</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Кукин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Васильев Суслов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>28</i>		
2 Число, месяц совершения записи	<i>1921 год Март</i>		
3 Пол умершего	<i>Мужского</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Москвитин Андрей Кеменович</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)			
6 Число, месяц и год смерти	<i>8 Марта 1921.</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Троицкий уезд. Истринский уезд. Кимовская волость с. Собин</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Троицкий уезд. Истринский уезд. Мокшанская волость Мокшанки</i>		
9 Род занятий умершего.	<i>Хлебопаш</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Убийство	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Милиционер Милославский, проживающий по адресу: Московская волость, с. Локотки	
14	Место погребения	с. Мухомово	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зав. волостного участка Милиционер	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волостного участка Милиционер	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	22		
2 Число, месяц совершения записи	12 марта 1921		
3 Пол умершего	Женский		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Голубовская Евдокия Петровна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1901 года 2 июля		
6 Число, месяц и год смерти	11 марта 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Кировская губ. Шадитинск. уезд, Локотской волости, с. Локотки		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Кировская губ. Шадитинск. уезд, Локотской волости, с. Локотки		
9 Род занятий умершего.	Служащая		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	От тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пригородный Петров Валовский уезд Черниговской губ. Мстиславский уезд Волынской губернии	
14	Место погребения	в Волынской	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За Чернигов. губ. Пет. Волы. губ. Волынской губернии	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волынской губернии Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	30		
2	Число, месяц совершения записи	3 Марта 1921 г.	
3	Пол умершего	Мужск.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Иванович Волынский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1888 г.	
6	Число, месяц и год смерти	12 Марта 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниговской губ. Мстиславский уезд Волынской губернии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чернигов. губ. Мстиславский уезд Волынской губернии	
9	Род занятий умершего.	Волонтер	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач: <i>Васильев</i> <i>Милославский</i> <i>Григорьев</i> <i>Иванов</i> <i>Александров</i> <i>Володин</i> <i>Смирнов</i>	
14	Место погребения	<i>Сельские</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Васильев</i> <i>Смирнов</i> <i>Григорьев</i> <i>Иванов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>31</i>		
2 Число, месяц совершения записи	<i>13 Марта 1921 г.</i>		
3 Пол умершего	<i>Мужск.</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Строков Федор</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1902.</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>12 Марта 1921 г.</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Смирнов. уезд. Шостенский уезд Хетуховск.</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Смирнов. уезд. Шостенский уезд Волостной Волостной Смирновский</i>		
9 Род занятий умершего.	<i>Банкир</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>убит за бандитизм</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Моложенко Алексей Антонович г. Ивановск. уезд. Шогренск. волостной волостной с. Мухомовское</i>	
14	Место погребения	<i>с. Мухомовское</i>	
15	Особые примечания.	<i>Алексей Моложенко</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Вед. Волостной волостной Вед. Волостной волостной</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>32</i>		
Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Григорий Степанович Антонович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>29. Марта 1911 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>12. Марта 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>г. Ивановск. уезд. Шогренск. волостной волостной с. Мухомовское</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Ивановск. уезд. Шогренск. волостной волостной с. Мухомовское</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де- замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мед. А. И. Толмачев Гдовского воев. губ. Шосткин уезд Локотской волости от Локотских	
14	Место погребения	в Локотках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ст. А. И. Толмачев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зас. Моздок О. И. Моздок Субординат А. И. Моздок	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	33		
2 Число, месяц совершения записи	15 марта 1921 года		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Николай Григорьевич Осиповичев		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	5		
6 Число, месяц и год смерти	15 марта 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Черниговской губ. Шост. уезда Локотской волости с. Локотки		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговской губ. Шост. уезда Локотской Вол. с. Локотки		
9 Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девственница, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Удушье	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Яков Симанец Черниговской губ. Шосткинского уезда Локотское волост. с. Локотки	
14	Место погребения	в Локотках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Яков Симанец	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волостного уезда Секретари	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... году

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	34		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Симанец Андрей Ильич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2		
Число, месяц и год смерти	1921 г. 9 марта		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниговская губ. Шосткинского уезда Локотское волост. с. Локотки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговская губ. Шосткинского уезда Локотское волост. с. Локотки		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Холестерин	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Холестерин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Иванович Соловьев, проживающий в с. Локотинском	
14	Место погребения	в с. Локотинском	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Иванович Соловьев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Соловьев	

254

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
35			
Число, месяц совершения записи	20 Мая 1921 г.		
Пол умершего	мужского пола		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Александрович Соловьев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	31 лет 1918 г. 10 апреля		
Число, месяц и год смерти	20 Марта 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниговской губ. Могилевский уезд, с. Локотинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в с. Локотинском Могилевского уезда		
Род занятий умершего.	Керосинщик		

№ 3079-1-я сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи			
3	Пол умершего			
4	Фамилия, имя и отчество умершего			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Неженат</i>	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>От болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Касюк Григорий Иванович Тернивовской губ. Шосткинского уезда Локотской волости</i>	
14	Место погребения	<i>в Локотке с.х.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Григорий Касюк</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Канцелярией Суровцев</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	37		
2	Число, месяц совершения записи	22 Марта 1921 года	
3	Пол умершего	Женщина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александровская Мария Самойлова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22	
6	Число, месяц и год смерти	22 Марта 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тернивовской губ. Шосткинского уезда Локотской волости	
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тернивовской губ. Шосткинского уезда Локотской волости с. Локотки	
	Род занятий умершего.		

255

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Продюетин Василий Михайлович Чернышевский, муж Шостенской уездной волости с Волости	
14	Место погребения	в Волости	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кузнецов Н. Григорьевич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волостной управой Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
38			
Число, месяц совершения записи	25 марта 1921 года		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Меропцова Александра Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет 23 июля 1899 года		
Число, месяц и год смерти	24 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чернышевский уезд Шостен. уездной волости с Волости		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чернышевский уезд Шостен. уездной волости с Волости		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев, замужем, вдова, разв	Под'отдел записей актов гражданского состояния
11	Причина смерти			при 1921 год
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			З а п и с ь о смерти.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)			Общий Для мужского пола Для женского пола
14	Место погребения			39
15	Особые примечания.			Число, месяц совершения записи
16	Подпись лица, сделавшего заявление			25 Марта 1921 года
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись			Пол умершего
				Мужчина
				Фамилия, имя и отчество умершего
				Гоголевский Владимир Васильевич
				Возраст (число, месяц и год рождения)
				5 Июн 1898 года
				Число, месяц и год смерти
				25 Марта 1921 г.
				Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).
				Губерния Смоленская уезд Могилевский волость Могилев
				Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
				Могилевский уезд Могилевский уезд Могилевский уезд
				Род занятий умершего.
				Богар

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От болезни (разрыв)	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Поздковский Николай Васильевич Судимовской гуд. Шостенского уезда Лодыженской волости с. Лодыжки	
14	Место погребения	с. Лодыжки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. Поздковский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	З. Волков С. Битов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	40		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович Иванов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет 11 месяцев		
Число, месяц и год смерти	26 марта 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Судимовской гуд. Шостенского уезда Лодыженской волости с. Лодыжки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Судимовской гуд. Шостенского уезда Лодыженской волости с. Лодыжки		
Род занятий умершего.			

10
11
12
13
14
15
16
17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: гет, замужем, вдова, разв
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	41		
Число, месяц совершения записи	26 Марта 1921 г.		
Пол умершего	Муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Пашков Иван Степанов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1.		
Число, месяц и год смерти	25 Марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Среднеохотский уезд, Шостинский волостной		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Среднеохотский уезд, Шостинский волостной		
Род занятий умершего.			

260

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Хищник	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От болезни	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николай Федор Сергеевич Шостенко уезд. Мокотинской волости с. Локотки	
14	Место погребения	с. Локотки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За секретом К.В. Бур. р. 1 м. 1921 г.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Вол. уезд. С. Мокотинской волости	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
42			
Число, месяц совершения записи	31 Марта 1921 года		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Иван Митусев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22 22 Сентября 1898 г.		
Число, месяц и год смерти	31 Марта 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Удвинской губ. Шостенского уезд. Мокотинской волости с. Локотки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Удвинской губ. Шостенского уезд. Мокотинской волости с. Локотки		
Род занятий умершего.	Хищник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>От холеры</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Дружок Николай Осипович Сербинский уезд. Мостен. уезд. Покотинский волост. Покотин</i>	
14	Место погребения	<i>Р. Покотинка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Н. М.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. уезд. зем. управл. С. М. Сербинский Секретарь Р. М. Митин</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>43</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>2 Апрель 1921 года</i>		
Пол умершего	<i>Женщина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Кученко Наталья Александровна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>17 Апрель 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Сербинский уезд. Мостен. уезд. Покотинский волост. Покотин</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Сербинский уезд. Мостен. уезд. Покотинский волост. Покотин</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: незамужем, вдова, разведен	Вдова
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кузнецов Артемий Александрович Сыктывкарской губ. Ижм. уезд Покотинской волости х. Сербин	
14	Место погребения	х. Сербин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кузнецов Арт.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зас. Волгодонской Сыктывкарской	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
44			
Число, месяц совершения записи	3 Апрель, 1921 г.		
Пол умершего	Муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Переплыва Игнатий Павлович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22 1900 г.		
Число, месяц и год смерти	2 Апрель 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сыктывкарской губ. Ижм. уезд Покотинской волости х. Сербин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сыктывкарской губ. Ижм. уезд Покотинской волости х. Сербин		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	<i>От Туберкулеза</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Президент Леонтия Григорьевича Мухоморова Молодого Володя Молодого</i>	
14	Место погребения	<i>в Молодках</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Терентьев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. 30. Молд. Молд. Секретарь Р. М. М.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>15</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>3 Апрель 1921г</i>		
Пол умершего	<i>Женщина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ведга Волыни и Леонтия</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>63</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>2 Апрель 1921г</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Уезд. уезд. Мухоморова Молодого Володя Молодого</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Молд.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Волонтер</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вдова Филиппа Григорьевича Шкода вдова Лопоты от Лопоты	
14	Место погребения	в Лопотках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Коваленко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. уезд. зем. упр. С. Г. Ермаков	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	41		
Число, месяц совершения записи	9 Августа 1921 года		
Пол умершего	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Антощенко Иван Леонтьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22. 1918 года 18 июля		
Число, месяц и год смерти	9 Августа 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Суринской губ. Мокшанского уезда Лопотинской волости		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Суринской губ. Мокшанского уезда Лопотинской волости		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дева, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р Ф. И. Иванов</i> <i>г. Иваново уезд. Иванов</i> <i>уезд. Иваново от Иванов</i> <i>с Иванов</i>	
14	Место погребения	<i>в Ивановых</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Иванов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. уезд. зем. упр. Иванов</i> <i>Суд. секретарь Иванов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

265

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1			
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

9 Август 1921 года
Муж.
Антонович Иван Леонидович
22. 1918 года 18 Июнь.
9 Август 1921 года.
Иванов уезд. Иванов
Иваново и Иванов
с Иванов
Иванов уезд. Иванов
Иваново и Иванов
с Иванов

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>От болезни.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Антономов Леонтием Антоновичем из с. Мост. уезд. Попомной Волости</i>	
14	Место погребения	<i>с. Попомки</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Антономов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Волост. Управления Рейсман</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

266

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>44</i>		
Пол умершего	<i>Муж.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Крик Саваша Юсеев.</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>55</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>11 Апрель 1921г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>с. Попомки с. Антономов</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Попомки</i>		
Род занятий умершего.	<i>Хлебопашец</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>От болезни.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Антонием Леонтием Абрамовичем из с. Мокш. уезд. Волостной Волости</i>	
14	Место погребения	<i>с. Мокш.</i>	
15	Особые приращения.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Антониев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Волост. Управления Рейсманов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

266

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>11 Апрель 1921г.</i>		
Пол умершего	<i>Муж.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Кривик Саваша Яковлев.</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>55</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>11 Апрель 1921г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Суринский уезд. Мокш. уезд. Волостной Волости</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Мокш.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Хлебопаш.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: гев, замужем, вдова, развед
11	Причина смерти	Исмин	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Н. П. Куринко Узунгова, ул. Моев. ул. Покотенов Володя Покотин	
14	Место погребения	Село Покотин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Куринко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зас. Волков Смолов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	48		
Пол умершего	Исмин.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ковбаса Ирина Павловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 апреля 1905 года		
Число, месяц и год смерти	12 апреля 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Узунгова, ул. Моев. ул. Покотенов Володя Покотин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Узунгова, ул. Моев. ул. Покотенов Володя Покотин		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Девица
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ковбаса Ерем Тихон Сын отца, ул. Школы, д. 433 Мокотилово волость, Мокотилово	
14	Место погребения	в с. Мокотилово	
15	Особые примечания.	1	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ковбаса Ерем Тихон	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. волост. С. Мокотилово С. Мокотилово	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

268

№ при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	14 апреля 1921 года		
Пол умершего	женщина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мария Андреевна Романова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	30.		
Число, месяц и год смерти	1921 года 13 апреля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мокотилово Мокотилевской уезд Черн. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мокотилово Мокотилевской уезд Черн. губ.		
Род занятий умершего.	хлебопаш.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: не замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	от истощения
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Владимиром Л. Романовым с. Моем уезд, Вологод. губ.
14	Место погребения	в с. Моем уезд.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. М. Романов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подзакон. Секретарь Р. М. Минаев

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	60		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Федор Кузьмич Кузнецов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	59 лет. 15 февраля 1863		
Число, месяц и год смерти	14 апреля 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Моем уезд Чер. Тун.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Моем уезд Чер. Тун.		
Род занятий умершего.	Семейный		

269

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Немощ</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Проводник Федор Иванович с локоток Мое село Чер...</i>	
14	Место погребения	<i>с локоток</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Кер...</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. подзапис...</i> <i>Секретарь...</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
<i>51</i>			
Число, месяц совершения записи	<i>18 апреля 1921 года</i>		
Пол умершего	<i>Немощная</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Рубанова Анна Павловна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>12 апреля 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Сербовский губ. Мое село с локоток с. Чер...</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Сербовский губ. Мое село с локоток с. Чер...</i>		
Род занятий умершего.			

280

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, раз
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Давидом Давидовичем Ермиловым, ул. Мухоморова, № 10, в с. Локотинском, волости Локотинской, уезд. Ефремовский	
14	Место погребения	в с. Локотинском	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Рубинский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волостным уезд. Ефремовским	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
52			
Число, месяц совершения записи	18 Апрель 1921 г.		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Владимирович Андреев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 1897 года 15 лет		
Число, месяц и год смерти	18 Апрель 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ефремовский уезд. Мухоморовский уезд. Локотинский волост. Локотинское с. Локотинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ефремовский уезд. Мухоморовский уезд. Локотинский волост. Локотинское с. Локотинское		
Род занятий умершего.	Кладовщик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>От кровоизлияния в сердце</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Петр. Митрофан. Фед. Иванов. из с. Шосткинской волости</i>	
14	Место погребения	<i>в с. Шостках</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>П. Митрофан. Фед. Иванов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Волостным Управлением Секретарь</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>53</i>		
Пол умершего	<i>Мужск.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ковбаса Павел Андреев</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1919 года 11 лет.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>20 Августа 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Смоленская губ. Шосткинский уезд. Шосткинской волости</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Смоленской губ. Шосткинский уезд. Шосткинской волости</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разв. <i></i>
11	Причина смерти	<i>От венки</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i></i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ковбасов Андрей Павлович г. Ивановск. губ. Смоленск уезд Покотинской волости с. Покотин</i>	
14	Место погребения	<i>с. Покотин</i>	
15	Особые примечания.	<i></i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Андрей Павлович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Ев. Волков С. Б. Бетов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
<i>54</i>			
Число, месяц совершения записи	<i>23. Апрель 1921 года</i>		
Пол умершего	<i>Мужского</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Герасименко Леонтий Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>22 мая 1916 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>23. Апрель 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>г. Ивановск. губ. Смоленск уезд Покотинской волости с. Покотин</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Ивановск. губ. Смоленск уезд Покотинской волости с. Покотин</i>		
Род занятий умершего.	<i></i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>От болезни Воспаления легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Гражд. епифан Власов Удоминский уезд Покотелово волост с Покотин</i>	
14	Место погребения	<i>с Покотин</i>	
15	Особые примечания.	<i>Барбара Германовна</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сек. Волков Сек. Петров</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>55</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>24 Апрель 1921 года</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Романов Вера Николаевна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 л. 7 месяцев 1916 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>23 Апрель 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Удоминской губернии Удоминский уезд Покотелово волост с Покотин</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Удоминской губернии Удоминский уезд Покотелово волост с Покотин</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Женом Романовым Сергеем Ивановичем Покотилом	
14	Место погребения	в Соловьевых.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Женом Романовым	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгодонской Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	56		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мамука Мавра Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
Число, месяц и год смерти	25 Апрель 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Сергиевской губ. Шос, шек. уезд. Покотилово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сергиевск. губ. Шос, шек. уезд. Покотилово		
Род занятий умершего.	Художник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, де
11	Причина смерти	<i>От старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Шершетиной Бориса Иосифовича, г. Мухоморова, уезд. Мухоморова, волост. Мухоморова, с. Мухоморова</i>	
14	Место погребения	<i>в с. Мухоморова</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Б. Шершетиной</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Волост. Мухоморова</i> <i>Секретарь Мухоморова</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>57</i>		
Пол умершего	<i>Женщина.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Курин. Евдоким Мочесов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>13 Марта 1912.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>1 Мая 1921</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>Мухоморовской гуд. Мухоморова, волост. Мухоморова, с. Мухоморова</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мухоморовской гуд. Мухоморова, волост. Мухоморова, с. Мухоморова</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Курман Моссеи Ибрагимович г.д. Моссеи Ибрагимовича	
14	Место погребения	в Ломоно	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Курман	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волнозвон	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
58			
Число, месяц совершения записи	6 мая 1921 г.		
Пол умершего	случай.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Землин Николай Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1918 года 15 февраля		
Число, месяц и год смерти	5 мая 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Земновской губ. Моссеи Ибрагимовича		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Земновской губ. Моссеи Ибрагимовича		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	От болезни Воспаления	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заведующий Амбулаторией Гор. нуд. Шоссе. уезд. Ново- Сиб. Волост. и о Ново-Сиб.	
14	Место погребения	в Ново-Сиб.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. З. Сидоров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волост. Сп. Волост. Врач-фельдшер	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
59			
Число, месяц совершения записи	7 Мая 1921 года		
Пол умершего	Мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Григорьевский Михаил Евдокимов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1858 года 20 Декабря		
Число, месяц и год смерти	7 Мая 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ново-Сибирск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гор. нуд. Шоссе. уезд. Ново-Сиб.		
Род занятий умершего.	Земледелец		

278

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>Смерть от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Д.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Милиционером Исаево Василием</i>	
14	Место погребения	<i>Вс. погреб.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Г. Савин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. упр. Савин</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 году

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>9 мая 1921 года</i>		
Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Кулик Василий Савин</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1895 года 11 августа</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>8 мая 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Чер. губ. Чусов. уезд. Локотское волост. с. Локотки</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Чер. губ. Чусов. уезд. Локотское волост. с. Локотки</i>		
Род занятий умершего.	<i>Крестьянин</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: пе замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	От сильного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	К. Ковтун уезд. посто- ной волост. с. Локотки.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Узева Виллавета уезд. посто- ной волост. с. Локотки.	
14	Место погребения	В. Локотках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зиновий В. Узева рост. Мими	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волост. Узева Судебн. Зав. Волост.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	11		
Пол умершего	Женщ.		
Фамилия, имя и отчество умершего	с. Локотки Анна Алексеевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1904 года 2 февраля		
Число, месяц и год смерти	11 с. 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Уезд. посто- ной волост. с. Локотки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уезд. посто- ной волост. с. Локотки		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Овдовев
11	Причина смерти	От брюшного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Новик Григорьев. губ. Истринский уезд Моноотской волости с. Моноотин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мокшанцева А. Илья Григорьев. губ. Истринский уезд Моноотской волости с. Моноотин	
14	Место погребения	в с. Моноотин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Мокшанцев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгодонского уезда Суретов А. Илья	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	14		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Григорьевская (Вдова) Ильямовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
Число, месяц и год смерти	13 мая 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Григорьевской губ. Истринский уезд Моноотской волости с. Моноотин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Григорьев. губ. Истринский уезд Моноотской волости с. Моноотин		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От острого катарра желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Н. Ковтун. Еремьев гуд. Шостинского уезда Вологодской губернии с. Лопотин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Н. Голубович Еремьев гуд. Шостинского уезда Вологодской губернии с. Лопотин	
14	Место погребения	в с. Лопотинах	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Голубович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгодонской волост. С. С. Сатаров	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	63.		
Пол умершего			Женщ.
Фамилия, имя и отчество умершего	Екатерина Матвеевна Килимова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года 17 Мая.		
Число, месяц и год смерти	14 Мая 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гуд. Шостинского уезда Вологодской губернии с. Лопотин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	гуд. Шостинского уезда Вологодской губернии с. Лопотин		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	От Оспы	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Новичи. Земляков. уезд. Мясоед. уезд. Покотинский Волостной с. Покотин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Стариком Ильямом Фр. Земляков. уезд. Мясоед. уезд. Покотинский Волостной с. Покотин	
14	Место погребения	с. Покотин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. О. Близкоцкий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волостным С. З. Близкоцкий	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	25 мая 1921 года		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Олесянник Карпий Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1862 году		
Число, месяц и год смерти	25 мая 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Земляков. уезд. Мясоед. уезд. Покотинский Волостной с. Покотин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Земляков. уезд. Мясоед. уезд. Покотинский Волостной с. Покотин		
Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Мужчина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От разрыва сердца	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	К. Ковтуков Пернам. Мосемск. уезд. Слободей волост. С. Слободей	
14	Место погребения	С. Слободей	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Олейников Николас	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Волнозаводом Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	26 июля	1921 года	
Пол умершего	муж		
Фамилия, имя и отчество умершего	Николас Петрович Ковтуков		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 1902 года 16 августа		
Число, месяц и год смерти	26 июля 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Слободей Мосемск. уезд. Чер. губ. Слободей волост.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Слободей Мосемск. уезд. Чер. губ.		
Род занятий умершего.	завед.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Штурманская лодка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Костин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Петро Иванович Костин	
14	Место погребения	С. Локотин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Костин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. н. д. Костин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	5. Умер.		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Костин, Петр Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
Число, месяц и год смерти	4. Умер.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Локотин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Локотин		
Род занятий умершего.	С. Локотин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	от инсульта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Козина Левтина с. Волотинское, Волотинский уезд, Новгородская губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матвей Иванович Козин, с. Волотинское, Волотинский уезд, Новгородская губ.	
14	Место погребения	с. Волотинское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Матвей Иванович Козин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волотинским с. Волотинское	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	8 Июл 1921 года		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Гонимов Александр Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1914 года 20 Июл.		
Число, месяц и год смерти	8 Июл 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Волотинский уезд, Новгородская губ. с. Волотинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Волотинское, Волотинский уезд, Новгородская губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	От тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Новичков. ул. гуд. Школы. уезд. Волотское. Волотские.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Порядковом Волотском. ул. гуд. Школы. уезд. Волотское. Волотские.	
14	Место погребения	В Волотских	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. Новичков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волотского. О. Новичков	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	18	Июль	1921 года
Пол умершего	Муж		
Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Иванович Бугаев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет 1913 года		
Число, месяц и год смерти	18 Июль 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	ул. гуд. Школы. уезд. Волотское. Волотские.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. гуд. Школы. уезд. Волотское. Волотские.		
Род занятий умершего.	Школьник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>От рака</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>К. Новикова, г. у. Шостка, Волосы, Колодки</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Братовский, Александр, г. у. Шостка, уезд Колодки, Волосы, Колодки</i>	
14	Место погребения	<i>В Колодки</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Вдов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Вдов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>61</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>19 Июл 1920 года</i>		
Пол умершего	<i>Муж</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Новикова Анна Александровна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>25</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>2 Июл 1920 г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>г. у. Шостка, уезд Колодки, Волосы, Колодки</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. у. Шостка, уезд Колодки, Волосы, Колодки</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женек. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>Дл. Дел</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>К. Ковтук, врач, ул. Мухоморова, 30, ст. Работин</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Воспитанец Ковтук, ул. Мухоморова, 30, ст. Работин</i>	
14	Место погребения	<i>С. Работин</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>З. Мухоморов, Воспитанец, ст. Работин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>З. Мухоморов, Воспитанец, ст. Работин</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>21</i>	<i>нояб</i>	<i>1921 года</i>
Пол умершего	<i>мужского</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сосновский, Михаил, Владимирович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>30</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>21 нояб 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Мухоморова, ул. Мухоморова, 30, ст. Работин</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мухоморова, ул. Мухоморова, 30, ст. Работин</i>		
Род занятий умершего.	<i>Мухоморов</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	От родных	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач: [подпись] Адрес: [подпись]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родственников: [подпись] Адрес: [подпись]	
14	Место погребения	С. [подпись]	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	21	июль	1921
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Врач: [подпись] Адрес: [подпись]		
Возраст (число, месяц и год рождения)	28		
Число, месяц и год смерти	21 июля 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Врач: [подпись] Адрес: [подпись]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Врач: [подпись] Адрес: [подпись]		
Род занятий умершего.	[подпись]		

280

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	От родных	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Ковтун, ул. 1-я, д. 10, кв. 10, Волость Волостная	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. Ковтун, ул. 1-я, д. 10, кв. 10, Волость Волостная	
14	Место погребения	С. Ковтун	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Ковтун	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Ковтун	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	21 июля 1921 года		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Борисов, Александр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	28		
Число, месяц и год смерти	21 июля 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Волость Волостная		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Волость Волостная		
Род занятий умершего.	С. Ковтун		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	после родов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Лобтук Сергеевич ул. Мостовая Локотский Волост. С. Локотки	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. Локотки Локотский Волост. Мостовая уезд Сергиевский С. М. М.	
14	Место погребения	С. Локотки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	41		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Филипповский Мирон Федоров		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет		
Число, месяц и год смерти	1 июля 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Ш. П. З. Мостового уезда Сергиевский уезд		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Локотки, Локотский Волост. Мостового уезда Серг.		
Род занятий умершего.	Рабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Смерть во сне в доме	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сестра, Леоновская вдова, Шостенского уезда, Чернышевский уезд, Леоновская Мануэловна	
14	Место погребения	с. Леоновки	
15	Особые приращения.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Док. Александровский, Мухоморов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	43		
Число, месяц совершения записи	1921 г. 10 мес.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Леоновская Мануэловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
Число, месяц и год смерти	30 июня 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Чернышевский уезд, с. Леоновки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Леоновки		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мамулов Михаил Иванович, Уф. губ. Уфим. уезд, Копыловская волость, д. Кузнецово	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Мамулов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подписи]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	24		
Пол умершего	Муж		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мамулов Михаил Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
Число, месяц и год смерти	28 Июня 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Уф. губ. Уфим. уезд, Копыловская волость, д. Кузнецово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уф. губ. Уфим. уезд, Копыловская волость, д. Кузнецово		
Род занятий умершего.	Служащий		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 192..... год

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1 Января 1921 г.			
Пол умершего	Мужского			
Фамилия, имя и отчество умершего	Кур. вс. Владимир Петрович			
Возраст (число, месяц и год рождения)	1906 г.			
Число, месяц и год смерти	11 марта 1921 г.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Губ. Ивановская, уезд. Шульженский, м.р. Шульженский, с. Шульженское			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Губ. Ивановская, уезд. Шульженский, м.р. Шульженский, с. Шульженское			
Род занятий умершего.	М.р. Шульженский			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	26.		
Число, месяц совершения записи	28 июля 1921 года		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Росманова Анна Александровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1841 г.		
Число, месяц и год смерти	28 июля 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ведугинской губернии Шосейского уезда Локотской волости с. Локоток.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ведугин. губернии Шосейск. уезда Локотской волости с. Локоток.		
Род занятий умершего.	Хлебопашеством.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	от старости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Соседом Романовым Германовской изд. зин. госпитального здания Роговской в. в. в. в. в. С. Соседом
14	Место погребения	В Лозотраде
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сидор Елименко
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. канцелярией Л. Сегретарь

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	44		
Пол умершего			
Фамилия, имя и отчество умершего			
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи	6 августа 1921 года	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Купца Алексея Александровича	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24	
6	Число, месяц и год смерти	5 августа 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	Чер. губ. Мост. уезд Польской волости с. Авдотин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черный-зубер Мост. уезд Польской волости с. Авдотин	
9	Род занятий умершего.	Дом. хозяйство	

298

граф

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	79		
2	Число, месяц совершения записи	Владимира - 8 дн 8 1921г		
3	Пол умершего	Девушка		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Домина Петровна Степанов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет 6 1905 Января 49118		
6	Число, месяц и год смерти	Владимира 7 1921г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Чернышевской губ. Московского уезда Локошской волости Локошки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В Локошке сел. Локошки Московского уезда		
9	Род занятий умершего.	Чернышевская		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Девица
11	Причина смерти	от инсульта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ковшиков Кузьма, с. Лопотин, Чернигов. губерния, Могилев. уезд, с. Лопотин, 21	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Менш. с. Лопотин, Чернигов. губерния, Могилев. уезд, с. Лопотин, 21	
14	Место погребения	в с. Лопотин	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Б. С. Сидоров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. волостным с. Лопотин, секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	80.		
Число, месяц совершения записи	1921 года 10 Августа		
Пол умершего	Женщина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Романова Мария Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 Января 1921 года		
Число, месяц и год смерти	9 Августа 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Чернигов. губерния, Могилев. уезд, Лопотинской волости		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чернигов. губерния, Могилев. уезд, Лопотинской волости		
Род занятий умершего.	Мин.		

200
299

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен	Девица
11	Причина смерти	От воспаления легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Н. Новикова. Землеустроительного участка № 100. Волости с Локотки	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Романович Землеустроительного участка № 100. Волости с Локотки	
14	Место погребения	в с. Локотках	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Романов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волостного участка Васильев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	81.		
2	Число, месяц совершения записи		
3	15 Августа 1921 года		
4	Пол умершего		
5	Муж.		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Иванов Иван Степанович		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	1914 года 12 ноября		
10	Число, месяц и год смерти		
11	15 Августа 1921 года		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
13	Землеустроительного участка № 100. Волости с Локотки		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	Зем. устро. участка № 100. Волости с Локотки		
16	Род занятий умершего.		
17	Или		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>девица</i>	№ при записи	1921 год
11	Причина смерти	От <i>Хронических Воспалений</i>			
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>К. Ковтун</i> <i>г. уезд. Шостки</i> <i>уезд. Лохотинский</i> <i>с. Лохотин</i>			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>В. М. Милошиной</i> <i>г. уезд. Шостки</i> <i>Лохотинский уезд</i> <i>с. Лохотин</i>			
14	Место погребения	<i>в с. Лохотин</i>			
15	Особые примечания.	<i>ни</i>			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. М. Милошина</i>			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Волновод</i> <i>Векстасъ</i>			

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>84</i>		
Пол умершего	<i>Мужского</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Михаил Кириллович Коваленко</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 месяца</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>18 августа 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Лохотин Перемышльской губ. Шосткинского уезда Лохотинской волости</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Лохотин Шосткинского уезда</i>		
Род занятий умершего.	<i>математик</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: незамужем, вдова, разв.	младенец
11	Причина смерти		от Кипора Кипичи Мелудна
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		Ковшун Кузьма с. Локонки Алексеев уезд Черниговской губернии
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Кирилл В. Коваленко с. Локонки Мещен уезд Черниговской губернии
14	Место погребения		в с. Локонки
15	Особые примечания.		Нет
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Кс. Коваленко
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Зуб. Волгодзков Сног Секретарь.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	83		
Число, месяц совершения записи	27 Августа 1921 года		
Пол умершего	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ковшун Кузьма Кузьмич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет.		
Число, месяц и год смерти	26 Август 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Локонки Мещен уезд Черниговской губернии		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
Род занятий умершего.	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Рабени</i>	Для женск. пола: незамужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>от Воспаления легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>К. Ковтун. Губинский уезд, Шостинский уезд, Вологодская губерния</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ковтун Феликс Сергеевич, Шостинский уезд, Вологодская губерния</i>	
14	Место погребения	<i>в Вологодской губернии</i>	
15	Особые примечания.	<i>нет</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ковтун</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Вас. Волков, Сергей Волков</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	84.		
Число, месяц совершения записи	<i>29 Августа 1921.</i>		
Пол умершего	<i>Женщина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ковтун Агафья Алексеевна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>20 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>28 Августа 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Вологодская губерния, Шостинский уезд, Вологодская губерния</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Вологодская губерния, Шостинский уезд, Вологодская губерния</i>		
Род занятий умершего.	<i>Боготинская</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ваше	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от туберкулеза Степ. туб. хронич. туберкулез Шош. туб. хронич. туберкулез Локотки	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Алексей Босицкий хронич. туберкулез. Шош. туберкулез Локотки	
14	Место погребения	в Локотках	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Босицкий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Локотками Врач Степанов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
85.			
Число, месяц совершения записи	30 августа 1921		
Пол умершего	женщина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Менделеева Мария Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти	30 августа 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Локотки. Чернышевский уезд. Мокшанский уезд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Локотки. Чернышевский уезд. Мокшанский уезд.		
Род занятий умершего.	домохозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>нестерпимая</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Ковшарь Карлоса сын Словоцкий, Мисеи г. Вязьма</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Коммунистический район Новый Буренский С. Яковлевич Яковлевич г. Вязьма</i>	
14	Место погребения	<i>с. Словоцкий</i>	
15	Особые примечания.	<i>Н. с. и</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Яковлев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>С. Яковлев В. Яковлев</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	86.		
Пол умершего		<i>Женский</i>	
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Захарова Анна Степановна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>1921 года 31 Августа</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Чошский уезд, Чошский уезд, Словоцкий район</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Чошский уезд, Чошский уезд, Словоцкий район</i>		
Род занятий умершего.	<i>реб. дома</i>		

17№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	88		
Число, месяц совершения записи	11/1821		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Смеханов Яков Сергеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	68 лет		
Число, месяц и год смерти	10/1821		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смоленская губерния, Смоленский уезд, город Смоленск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Смоленская губерния, Смоленский уезд, город Смоленск		
Род занятий умершего.	Механик		

304

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	вн. рака	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ковшун Кудзьма Васильев, с. Локотское, Грамотинский уезд	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ивановна Иванова, с. Локотское, Грамотинский уезд	
14	Место погребения	с. Локотское	
15	Особые примечания.	Н. с. с. т.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ивановна Иванова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	82		
Пол умершего			Женский
Фамилия, имя и отчество умершего	Юдина Раиса Яковлевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22.		
Число, месяц и год смерти	11 Сентября 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. г. у. Грамотинский уезд, Локотской волости, с. Локотское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. г. у. Грамотинский уезд, Локотской волости, с. Локотское		
Род занятий умершего.	Работник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	От септического тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ркович. Сер. уезд. Локотин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врачом Николаем Сер. уезд. Локотин	
14	Место погребения	В с. Локотин	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	34 летний Н. Волков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач Волков	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	10.		
Число, месяц совершения записи	27 Сентября 1921		
Пол умершего	Муж		
Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Волков		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
Число, месяц и год смерти	27 Сентября 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Уезд. Локотин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уезд. Локотин		
Род занятий умершего.	Нет		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Смерть от болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Ковтун, Сергеев, ул. Мухоморова, д. 10, кв. 10	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Ковтун, Сергеев, ул. Мухоморова, д. 10, кв. 10	
14	Место погребения	В с. Голубин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Ковтун	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Василий Ковтун	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	28	сентябрь	1921
Пол умершего	Женское		
Фамилия, имя и отчество умершего	Росланкова Евдокия		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 лет		
Число, месяц и год смерти	28 сентября 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Голубин, Могилевской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Голубин, Могилевской губ.		
Род занятий умершего.	Материальное		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	от воспаления и кровоизлияния в легкиа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	М. Ковалев, доктор медицины Вологодской губернии г. Вологда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Евгения Романовна С. Локотки г. Вологда	
14	Место погребения	С. Локотки	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евгения Романовна Неграмотная рос. писм.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	22		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Евгения Николаевна Ковалев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет		
Число, месяц и год смерти	28 сентября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вологодской губ. Вологодский уезд с. Локотки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Локотки Вологодского уезда		
Род занятий умершего.	Хлебопашенный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 2	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная 1
11	Причина смерти	от тифозного лихорадки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мед. Ковшун Кузнец Городской больницы Московского уезда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мед. Кошманец Кошманец	
14	Место погребения	С. Локотин	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мед. Кошманец а данн неприличного росписи Мед. Кошманец	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. роддомом Снодар Снодар	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
93			
Число, месяц совершения записи	1 октября 1921.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мед. Кошманец		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4.		
Число, месяц и год смерти	1 октября 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Землепольз. уезд. Мед. Кошманец Городской больницы Московского уезда		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Смирнов Землепольз. уезд. Городской больницы Московского уезда		
Род занятий умершего.	Машинист		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Иванов Ковтун Григорий Иванович. Моск. уезд. Вологодск. уезд. В. Локотин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николай Алексеевич Тасицкий	
14	Место погребения	В. Локотин	
15	Особые примечания.	нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Алексеевич Тасицкий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгодон. Сиренко М. И.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при

1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	14.		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Стефан Стефанович Навескин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1886 года		
Число, месяц и год смерти	3 октября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	В. Локотин, Гениславской губ. Мокшанского уезда. Локотинское Волостное		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мокшанск		
Род занятий умершего.	Слесарь		

313

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен холост 3	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная жена
11	Причина смерти	от инсульта Легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	М. Ковшун Кузнец С. Лукошкин Мещенский уезд Терниловской	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Екатерина Манеен С. Лукошкин, сестры сестры Мещенского у. Терниловской губ.	
14	Место погребения	в с. Лукошкина	
15	Особые примечания.	[См.]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Екатерина Манеенко Зав. уездным правлением Зав. волостным правлением	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
15.			
Число, месяц совершения записи	5 Января 1921 года		
Пол умершего	Женщина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Екатерина Кузнец		
Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
Число, месяц и год смерти	4 Января 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Терниловская губерния, уезд Терниловской, город Терниловской		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Терниловская губерния, уезд Терниловской, город Терниловской		
Род занятий умершего.	Зав. уездным правлением		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Ковалева, Сер. ул. Мостовая, 10. Волость	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Молова (мужчина) Сер. ул. Мостовая, 10. Волость	
14	Место погребения	В Волости	
15	Особые примечания.	Ничего	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Молова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. волостью Молова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	30	Июль	1921 года
Пол умершего	Женщина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ковалева Мария Яковлевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
Число, месяц и год смерти	30 июля 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сер. ул. Мостовая, 10. Волость		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сер. ул. Мостовая, 10. Волость		
Род занятий умершего.	Кухарка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	от порока сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Кобуца Гр. губ. Моск. уез. Колоб. волост. Колоб. кн.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Андрея Кобася Гр. губ. Моск. уез. Колоб. волост. Колоб. кн.	
14	Место погребения	в Колоб. кн.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Кобася	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. В. Кобася	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	17		
Пол умершего	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дарий Кузьмич Кикотв.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	80 л.		
Число, месяц и год смерти	2 января 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниш. уезд Моск. уез. Колоб. волост. Колоб. кн.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Моск. губ. Моск. уезд Колоб. волост. Колоб. кн.		
Род занятий умершего.	Машинист		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Стихийной смертью	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	К. Ковтуну из уезда Мокшанск. уезда Докторской волост. В. Докорки	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Терминов. из уезда Мокша уезда Мокша Докорки Терминов Терминов	
14	Место погребения	В Докорки	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Терентий Кикот	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. уезд. зем. дел. Вектор	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 192 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	18	
2	Число, месяц совершения записи	9 ноября 1921	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Евдоким Григорий Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1896 года 26 октября	
6	Число, месяц и год смерти	8 ноября 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С Докорки Мокшанского уезда Терминовской волост.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мокша	
9	Род занятий умершего.	Полковник	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от тифозного заражения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ковалев Кузнец Василий с Локотинского уездного Черниговского уезда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Евграф с Локотинского уездного Черниговского уезда	
14	Место погребения	с Локотинского	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Евграф	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгодонским Спиритом	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 году

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	22	ноябрь	
Пол умершего		Мужчина	
Фамилия, имя и отчество умершего	Мавсеева Наталья		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22		
Число, месяц и год смерти	9 ноября 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Чер. губ. Черн. уезд. Локотинский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чер. губ. Черн. уезд. Локотинский		
Род занятий умершего.	оф. дел		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От заражения крови
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Н. Ковтун. Уз. губ. Школы Уз. Локот. Локот Локот
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М. Мансен. Уз. губ. Школы уз. Локот Локот
14	Место погребения	В Локот
15	Особые приращения.	Нет
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Мансен
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Ватозы Секретарь

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 192__ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	100		
Пол умершего		Муж	
Фамилия, имя и отчество умершего	Садовниги Иван Афанасьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	23		
Число, месяц и год смерти	10 ноября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Уз. губ. Школы уз. Локот Локот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уз. губ. Школы уз. Локот Локот		
Род занятий умершего.	Школы		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От тифозной лихорадки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Ковалев, врач. Уезд. Уезд. Пономарево	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Н. Курочкин. Уезд. Уезд. Пономарево	
14	Место погребения	У с. Пономарево.	
15	Особые примечания.	Нет.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Курочкин. Подпись	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волков. Подпись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	16 ноября.		
Пол умершего	мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Вдов. Александр. Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
Число, месяц и год смерти	16 ноября 1921. 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Уезд. Уезд. Уезд. Пономарево		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уезд. Уезд. Уезд. Пономарево		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	104		
Число, месяц совершения записи	18 ноября 1921.		
Пол умершего	муж		
Фамилия, имя и отчество умершего	Михайлов Савосудович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	82.		
Число, месяц и год смерти	12 ноября 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Чер. губ. Шос-ен. вол. Шос-ен. сел.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чер. губ. Шос-ен. вол. Шос-ен. сел.		
Род занятий умершего.	крестьянин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: в замужестве, вдова, разведенная
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	105.		
Пол умершего			Жен
Фамилия, имя и отчество умершего	Антощенко Анисей Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
Число, месяц и год смерти	1921 г. 25 Июня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чер. губ. Мог. уезд. Мог. волость. Мог. с.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мог.		
Род занятий умершего.	М.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Ребен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Чер. ул. Ум. уезд. Лопов. Вологод. К. Колтухи	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матвеем Субочевым Чер. ул. Ум. уезд. Лопов. Вологод.	
14	Место погребения	Л. Лопов.	
15	Особые примечания.	нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Антоновича	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зас. Волков. Сидорова М. М.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	106.		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Егор Никитич Гусев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет.		
Число, месяц и год смерти	1921 год 6 декабря.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сергиевской губернии Шюмшенского уезда Слобод. волости с. Слобода		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	то же		
Род занятий умершего.	Акс. Домашин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де-замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	г. Ерм. губ. Чистосельск. уезд. Локотской волости с. Слобода сел. К. Ковт.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Суровой Мелод. Ермиловская губ. Чистосельск. уезд. с. Слобода	
14	Место погребения	с. Слобода	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотности роспи- с/ Г. Г. Г.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгодонск.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	102		
Число, месяц совершения записи	1921 году 9 Января		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Гончар. Мария Павловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22. 10. 1871		
Число, месяц и год смерти	8 Января 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Чистосельск. уезд. Локотская волость с. Слобода		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чистосельск. уезд. Локотская волость с. Слобода		
Род занятий умершего.	Зем. работница		

626

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	109		
Пол умершего	1921 год 2 декабря		
Фамилия, имя и отчество умершего	Женщина		
Возраст, число, месяц и год рождения)	Смоленск. губерния. Вязьмский уезд.		
Число, месяц и год смерти	62 лет.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1921 год 8 декабря		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уд. губ. Вязьм. уезд. Смоленск. волость.		
Род занятий умершего.	мужик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.	Под'отдел записей актов гражданского состояния		
11	Причина смерти	192... год			Запись о смерти.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	№ записи		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Число, месяц совершения записи				
14	Место погребения	Пол умершего				
15	Особые примечания.	Фамилия, имя и отчество умершего				
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Возраст (число, месяц и год рождения)				
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Число, месяц и год смерти				
		Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).				
		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)				
		Род занятий умершего.				

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, три	Под'отдел записей актов гражданского состояния		
11	Причина смерти				192	год
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				Запись о смерти.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)				Общий	Для мужского пола
14	Место погребения				№ записи	Для женского пола
15	Особые примечания.				Число, месяц совершения записи	
16	Подпись лица, сделавшего заявление				Пол умершего	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись				Фамилия, имя и отчество умершего	
					Возраст (число, месяц и год рождения)	
					Число, месяц и год смерти	
					Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	
					Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	
					Род занятий умершего.	

380

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Сер. акт. Уезд. уезд. с. Волосов. с. Волосов. № 10. 10. 10. 10.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сер. акт. Уезд. уезд. с. Волосов. с. Волосов. № 10. 10. 10. 10.	
14	Место погребения	с. Волосов. с. Волосов.	
15	Особые примечания.	Уезд. уезд.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сер. акт. Уезд. уезд. с. Волосов. с. Волосов. № 10. 10. 10. 10.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сер. акт. Уезд. уезд. с. Волосов. с. Волосов. № 10. 10. 10. 10.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	112		
Число, месяц совершения записи	13 Октября 1921 года		
Пол умершего	мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Виде. А. Яков.		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти	13 Октября 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вологод. губ. Вологодского уезда, Вологодский город.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вологод. губ. Вологодского уезда, Вологодский город.		
Род занятий умершего.	Работник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Женат	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Сергеев м.б. Покровский м.б. Лопат. вол. с. Лопатки Н. Новиков	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сергеев м.б. Покровский м.б. Лопат. вол. с. Лопатки Н. Новиков	
14	Место погребения	с. Лопатки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сергеев м.б. Покровский м.б. Лопат. вол. с. Лопатки Н. Новиков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сергеев м.б. Покровский м.б. Лопат. вол. с. Лопатки Н. Новиков	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
113			
Число, месяц совершения записи	14 января 1921 г.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Васильева Екатерина Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	28		
Число, месяц и год смерти	13 января 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Васильев м.б. Покровский м.б. Лопат. вол. с. Лопатки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Лопатки		
Род занятий умершего.	Хлебопаш.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	От тифозной лихорадки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Доктор Шер. уезд. больницы. Вологодск. 19. Коббас	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заведующий Коббас	
14	Место погребения	Вологодск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шер.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Шер. и Шер.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

при

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	114		
Пол умершего	21 декабря 1921 года		Женский
Фамилия, имя и отчество умершего		Татьяна Михайловна Коббас	
Возраст, число, месяц и год рождения)	4 года		
Число, месяц и год смерти	20 января 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	уезд. Шер. уезд. больницы. Вологодск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вологодск. Вологодск. уезд.		
Род занятий умершего.	мать		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	г. у. Шкоф. уезд Колобейск. волость с. Колобейск. № 104	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	г. у. Шкоф. уезд Колобейск. волость с. Колобейск.	
14	Место погребения	с. Колобейск.	
15	Особые примечания.	нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подписи]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	116		
Число, месяц совершения записи	22. X. 21.		
Пол умершего	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Колобейск. волость		
Возраст, число, месяц и год рождения	50		
Число, месяц и год смерти	22. X. 21.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. у. Шкоф. уезд Колобейск. волость с. Колобейск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Колобейск. волость с. Колобейск.		
Род занятий умершего.	Самозанят		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. замужем, вдово
11	Причина смерти	Через 10	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. уезд. Уезд. врач. вол. с. Ковтун	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М. Марченко, уезд. врач. вол. с. Ковтун	
14	Место погребения	С. Ковтун	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Марченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий, А. Ковтун	

Отдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	118		
месяц совершения записи	1921 год, 30 июня		
Пол умершего	Мужской		
Имя, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович		
число, месяц и год рождения)	56 лет		
число, месяц и год смерти	1921 год, 28 июня		
смерти (губерния, уезд, год, волость, селение.	Уезд. врач. вол. с. Ковтун		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уезд. врач. вол. с. Ковтун		
занятий умершего.	Ковтун		

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 357 аркушів

триста, тридцять

сім, чотирнадцять

листопад

Посада Хитківська

Підпис Р. Я. Хитківський

