

6

с. 14

1646	№ документа
1	№ тома
5634	№ инв.
	№ кат.

**М.Переяслав-  
Хмельницький**

**Смерть  
03.05 – 31.12  
1921 року**

№ документа	5634
№ тома	1
№ инв.	1646
№ кат.	

Відділ реєстрації актів цивільного стану  
Переяслав-Хмельницького міськрайонного  
Управління юстиції Київської області

№ 5634	№ 1
№ 5634	№ 1

**КНИГА**  
**реєстрації актів**  
**про смерть**  
**за 1921 рік**  
по місту Переяславу-Хмельницькому  
Київської області

Розпочата „03” травня 1921 року  
Закінчена „31” грудня 1921 року  
Записи актів з №116 по № 307  
Кількість аркушів 194

<b>ГАКО</b>
Фонд № <u>5634</u>
Опис № <u>1</u>
Справа № <u>1046</u>

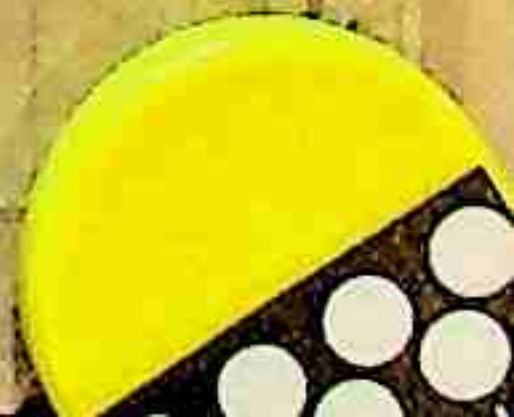
Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управления Переяславского уезда* 1921 год

**З а п и с ь**

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>116</i>		<i>51.</i>
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Кизишисова Мулина Демидовна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>52 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>3 мая 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переяслав, Полтавская губ.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переяслав, Народная Богородица</i>		
Род занятий умершего	<i>кухарка</i>		



Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

вдова

11 Причина смерти

воспаление почек

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Зинер, Садовое  
улица

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Содня Михайловна Ко-  
зубская, Короуши Гога-  
дельная

14 Место погребения

Переслав, Армянское клад-  
бище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Содня Михайловна Козубская

17 Подпись должностн-  
ного лица, совершившего за-  
пись

Зав. шот. Зина М. Волыну  
секретарь В.И.И.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отделе Управления Перевальского Уезд-Участка* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	117		52
2	Число, месяц совершения записи	4 мая		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Норашев Евгений Павлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 марта 1866 г.		
6	Число, месяц и год смерти	29 апреля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Переваль, Волытавской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Переваль, Садовая №1		
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

270

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Девушка.

11 Причина смерти

Самой кровью.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Самоевич Владимир Сергеевич,  
Центральная №99.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Александр Иванович Корнев  
г. Восточный, Песчаная №5.

14 Место погребения

г. Переславль, кладбище.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Александр Иванович Корнев

Подпись должностных лиц, собиравших сведения

Заведующий З.А.И. Волынский  
Секретарь



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отделе Управления Переяславского Уезд. Числ. Числа* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>5 мая.</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской.</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Плужинский Анжел Аркад.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>75 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 мая 1921.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переяслав, Камышевский уд.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переяслав, Киракирская №14.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Полковник.</i>		

370

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Вдову.

11. Причина смерти

Инфекционный менингит.

12. Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Шертель Лев Самойлович  
Кабережинская.

13. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Исаак Абрамович Киндрин,  
Соборная №2.

14. Место погребения

г. Кременная, Еврейское кладбище.

15. Особые примечания

16. Подпись лица, сделавшего заявление

Исаак Абрамович  
Киндрин

17. Подпись должностного лица, совершившего запись

Завед. упр. г. Кр. З. А. Л. М. Зильберштейн  
Врач: В. И. Киндрин





Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Урванский Терек. Условно* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	119.	67.	—
2	Число, месяц совершения записи	4 <i>Июня</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Терехменко Семён</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти	6 <i>Июня</i> 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	2. <i>Терекская Талская губ.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	2. <i>Терекская, Баричевский ул. № 1.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Слесарь</i>		

426

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Холост

11 Причина смерти

от Чашетки

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

\_\_\_\_\_

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Тарфименком Иваном Макаровичем, г. Теревинь, Боршевская ул. № 1.

14 Место погребения

Алтынский кладбище

15 Особые примечания

\_\_\_\_\_



16 Подпись лица, сделавшего заявление

Иван Тарфименко, с записи  
непринимая решения  
Д. Волжанский

Заяв.  
подпись Иван М. Золотухин  
Секретарь В. В. В.

50

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе управления Тереминск. Уездом* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	120.	68	
2	Число, месяц совершения записи	9 мая.	1	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Мезлин Хани Аронов		
5	Возраст (число, месяц и год, рождения)	67 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	8 мая 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Тереминск, Полтавская губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Тереминск, Шевченко-вилья №100		
9	Род занятий умершего	учитель		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

520

10

Семейное положение  
умершего

*вдов*

11

Причина смерти

*Разрыв сердца*

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

*Горше Яков левиз Та-  
галка*

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

*Исаак Абрамович Пилицкий,  
Соборная №22*

14

Место погребения

*Еврейское кладбище*

15

Особые примечания

16



*Исаак Абрамович Пилицкий*  
*Завед. муш. Зам. М. Золотницкий*  
*секретарь. [Signature]*

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управлений Тереминск. Уездом* 1921 год

№№ граф

**З а п и с ь**  
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>121.</i>	<i>69.</i>	<i>—</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>12 Меся</i>		
3 Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4 Фамилия и имя умершего	<i>Михайлов Лаврентий Степанов</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>33 г.</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>11 Меся 1921 г.</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Тереминск Толшанской губ.</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Тереминск, Трембрезменская ул.</i>		
9 Род занятий умершего	<i>Служащ. Уездного</i>		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

68 Семейное положение  
10 умершего

Женат

11 Причина смерти

Туберкулез кишечника

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Митрофаном Ивановичем  
Тугаевым, г. Березня-  
ки, Б-Подвалы № 1.

14 Место погребения

На погосте Успенской  
церкви

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

М. Тугаев

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
подполковник М. Зинченко

Сергей Марк



21.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Ущере Управления Пересел. Училища* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>122</i> <i>70</i>		
3	Пол умершего	<i>14 мая</i>		
4	Пол умершего	<i>мужской</i>		
5	Фамилия и имя умершего	<i>Галущий Петр Иванович</i>		
6	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>12 лет</i>		
7	Число, месяц и год смерти	<i>27 апреля 1921 года</i>		
8	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>1. Переслав, Полтав. губ.</i>		
9	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переслав, Народная Сольница</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Служащий</i>		

226

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

холост

11 Причина смерти

Синий тип.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Народин  
Больница Кашиновская

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Григорьев Народин  
Больничной

14 Место погребения

Альтовское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Гав. брат. Зина М. Зинич  
секретарь ВМБ

Подпись должностных лиц, совершивших запись



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Урицкого Переслав. Уездного* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№ граф

№	граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>123.</i>		<i>53</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>14 мая 1921 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Витязева Надежда Васильевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>80 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 мая 1921 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переслав, Народная Богородица</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переслав, Народная Богородица</i>		
9	Род занятий умершего			

836

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10

Семейное положение  
умершего

Вдова

11

Причина смерти

Эмбрионы легкая.

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Зинер, Садовая  
ул №29.

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Сестра Михайловна  
Козубская, Народная Бого-  
дельня

14

Место погребения

Австужское кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Е. Козубская

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Ин. прот. Зоя М. Волынец  
Секретарь ВМВЗ

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управления Переславского Уезда* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	14 мая.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Закролин Сулай Сулейманов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21г.		
6	Число, месяц и год смерти	29 апреля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Переслав, Полтав. губ., Народная Больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего	Красноармеец 59 <sup>го</sup> полка		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
93л 10 Семейное положение умершего	Холост	
11 Причина смерти	возвратил мир	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Враг Народный Болш- уа Каминко Лукич	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Петресславина Народная Большинца	
14 Место погребения	Алтиучка кладбище	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. упр. тов. Зина М. Золотухина секретарь В. В. В. В.	

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *отделе Управления Терекского Уезда* 1920 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

№	Граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	125		54
2	Число, месяц совершения записи	19 мая.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Богданова Анна Федоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 г. 23 сентября.		
6	Число, месяц и год смерти	18 мая 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терек, Терек. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терек, Набережная №51		
9	Род занятий умершего			

107

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10

Девича

11

Причина смерти

Воспаление легких

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Средорок Николаевичем  
Барановым, 1 Переяслав,  
Набережная ул. №51

14

Место погребения

Городские кладбище

15

Особые примечания

16

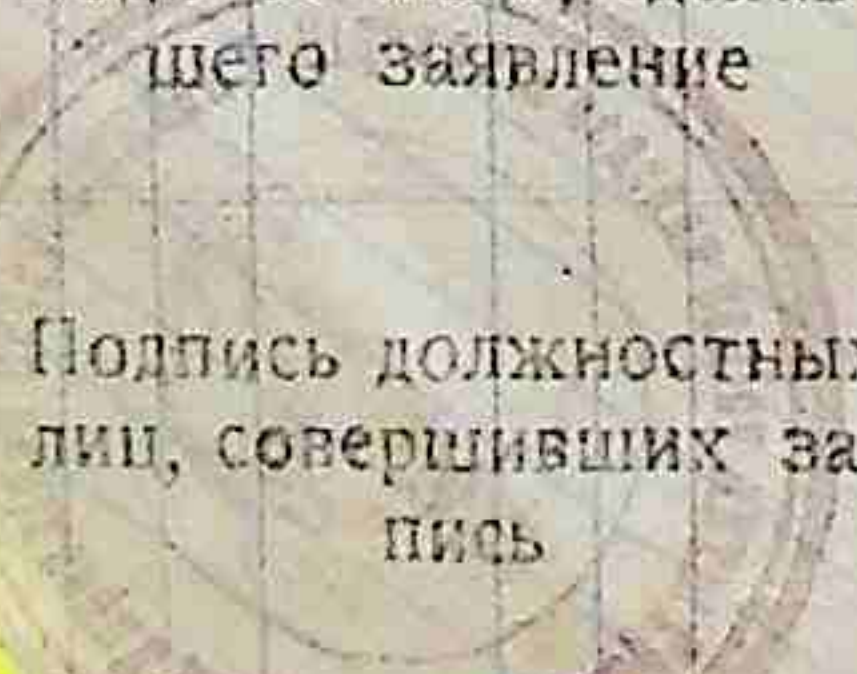
Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Баранов

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. прот. Зисс М. Владимирович  
секретарь Вилья



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Переславском Уездном 1921 год

### Запись о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий 126.	Для мужского пола	Для женского пола 55.
2	Число, месяц совершения записи	23 мая.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Струкова Мария Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	66 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	22 мая 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1. Переслав, Народная Большая		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	1. Переслав, Симбирская улица, д. Берювского.		
9	Род занятий умершего	По старости замуж не имела.		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

1176 Семейное положение  
10 умершего

Девуца

11 Причина смерти

Воспаление легких.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Теремлякина народная  
Больница.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Негаев Михаил Алексан-  
дрович, Старо-Киевская №34

14 Место погребения

Альтерное кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Негаев

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. упол. Зам. М. Волочин  
секретарь Волочин



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Переяславском Уездном 192 / год

№. № граф

**З а п и с ь**  
о смерти

№. № граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	127.	72.	
2	Число, месяц совершения записи	26 мая.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего	Астрахан Алексей Рубинов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	25 мая 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Переяслав, Полтав. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Переяслав.		
9	Род занятий умершего	ученик.		

1276 Семейное положение  
10 умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Холост.

11 Причина смерти

Уахотка.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Налишинович Емил  
Давидович, Старо-Киев-  
ская ул.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Исаак Авраамович Пши-  
друс, Соборная №22

14 Место погребения

г. Переяслав, Еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Исаак Авраамович  
Пшидрус

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. отд. Елис М. Замату  
Секретарь: В. В. В.



13

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Угравинский Терек. Уездном* 1921 год

№№ граф

З а п и с ь

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи.	28 мая.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Буравель Моисей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	16 апреля 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терек, Народная Больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего	Курьер райпродкома 1 <sup>го</sup> района		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

Холост

11 Причина смерти

Удар.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Враг Терезавакинъ Карод-  
нов Болыицки Е. Карачко-  
вичев; свидетельство за № 72

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Терезавакинъ Кароднов  
Болыицев.

14 Место погребения

Альтинское кладбище.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. упр. Зам. М. Волыицки  
секретарь ВМ

при *Уезде Управлении Тереев. Уездном* 1921

№№ граф

**З а п и с ь**  
о смерти

1	№ записи	Общий <i>129.</i>	Для мужского пола	Для женского пола <i>56.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 мая.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Колеснико Александра Васильевича</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 апреля 1921г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>27 мая 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переяслав, Симбирская проул. №12</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переяслав.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>(blank)</i>		

1936

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

11 Причина смерти

Воспаление мозгов

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

*[Handwritten signature]*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Василием Ивановичем  
Холменко, Симбирская  
улиц. №12.

14 Место погребения

Старая кладбище

15 Особые примечания

*[Handwritten signature]*

16 Подпись лица, сделавшего заявление

В.М. Десницкий

7 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Ин. Фрол. Зам. М. Замыцкий  
Секретарь В.М. Десницкий

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Переславском Уездном* 192*1* год

№№ граф

**З а п и с ь**  
о смерти

1	№ записи	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 мая.</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Загородная Екатерина Фридриховна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>13 апреля 1921г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>16 апреля 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переслав, Народная Больница.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переслав.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>(Blank line with wavy underline)</i>		

1538

10

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

девица

11

Причина смерти

Слабородимая

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Борис Яковлев  
Таданко, Карасская ул.

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Теремилкина Мария  
Большая.

14

Место погребения

Алтыновое кладбище.

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Дав. Иосиф. Зам. М. Замосин  
Секретарь В. И. Замосин



Подотдел записей актов гражданского состояния

при

*Перемышлом Уманополе*

1921 год

№№ граф

**З а п и с ь**  
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>131.</i>		<i>58.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 мая.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Аврамченко Настасия Федор.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>70 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 мая 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Перемышль, Полт. уезд.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Перемышль, Борново-Метская №40</i>		
9	Род занятий умершего	<i>(blank line)</i>		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

168 Семейное положение  
10 умершего

Девушка

11 Причина смерти

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Абрамшино Настасия  
Федоровна, Барыш-Медведев  
№ 40

14 Место погребения

Алтыновское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Абрамшино Настасия, а по делу  
расширена Дубовская

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Гав. архив. Бил. М. Заманский  
Секретарь В. М. М.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Переславском Уездном* 192*1* год

№ граф

**З а п и с ь**  
о смерти

№	граф	№ записи		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		№ записи		
2		Число, месяц совершения записи		
3		Пол умершего		
4		Фамилия и имя 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		

Общий 132. Для мужского пола 74. Для женского пола

*1 июня.*

*мужской*

*Галушкин Егор Петрович.*

*21.*

*31 мая 1921.*

*г. Переслав. Полт. губ.*

*г. Переслав.*

*Заведующий Переслав. отделе  
"Всесоюздат"*

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

Долот.

11 Причина смерти

Самоубийство.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Галушкин Олександр Васильевич,  
М. Погодин № 24

14 Место погребения

Старое кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Олег Галушкин

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. прот. д-р М. Волынский  
Куратор Волынский

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Переславском Уезде* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий <i>133.</i>	Для мужского пола <i>75.</i>	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>5 июня.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Довгополный <sup>Петр</sup> Васильевич <sup>Владимир</sup> <del>Владимир</del> <sup>мать</sup> <del>мать</del></i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>11 ноября 1920 года.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>5 июня 1921 года.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переслав, Шевченко вилла №12.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переслав.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>_____</i>		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

Холост.

11 Причина смерти

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Доброполки Владимир  
Владимировичи, Мещен-  
ковская №112.

14 Место погребения

Алтыновское кладбище

15 Особые примечания

Исправлено в 4-й графе "Петр Ва-  
симович"

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Василий Владимирович  
Доброполков

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. упр. дел Д. Васильев  
Кекретов В.И.

1924

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Переславском Уездном 192 / год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий <b>134</b>	Для мужского пола	Для женского пола <b>59.</b>
2	Число, месяц совершения записи	<b>6 июня 1921.</b>		
3	Пол умершего	<b>женский.</b>		
4	Фамилия и имя умершего	<b>Чвиги Галина Ивановна.</b>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<b>11 марта 1921г.</b>		
6	Число, месяц и год смерти	<b>5 июня 1921г.</b>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<b>г. Переслав, Училищная №13</b>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<b>г. Переслав.</b>		
9	Род занятий умершего	<hr/>		

1974

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Девичья

11 Причина смерти

Туберкулез

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

[Blank space]

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Увижен Иванов Емельян  
Иван, Угличская ПЗ

14 Место погребения

Старое кладбище

15 Особые примечания

9

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Иван Семенов  
Иван

7 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. упр. Зои М. Вильямовна  
Кемригер Вильямовна



при *Переславском Уезде*

1921 год

№№ граф

**З а п и с ь**

**о смерти**

№	Графа	Общие сведения		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	135.	76.	
2	Число, месяц совершения записи	6 июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Лейкии Моисей Бершков.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 л.		
6	Число, месяц и год смерти	27 мая 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В лесу около с. Подсеинко, Берковецкой вол. Переслав. уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Ржищев, Киевской губ.		
9	Род занятий умершего	Цирюльник.		

204

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

женат.

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 заявителя)

Абраамом Хаймовичем Пиндрусом, Соборное №

14 Место погребения

Еврейские кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Абраам Хаймович Пиндрус

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Доктор. Зин М. Вольский  
1 секретарь. Вильсон

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Переславском Уездном Управе

1921 год

№№ граф

**З а п и с ь**  
о смерти

№	Граф	№ записи		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	136.	77.	
2	Число, месяц совершения записи	6 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Коломеев Арон Давидов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 года.		
6	Число, месяц и год смерти	27 мая 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В лесу около с. Подсеина Ершовцев вол., Переслав. уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Ржищев, Киевская уезда		
9	Род занятий умершего	Школьник.		

2176

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

женат.

11 Причина смерти

Убит.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Абраам Каимович Гичи.  
другом, Соборное № 2

14 Место погребения

Еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Абраам Каимович Гичи

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Гав. прот. Зам. М. Золотухин  
секретарь Вильям

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Терещинском Уезде 1921 год

Запись о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий 137	Для мужского пола	Для женского пола 60.
2	Число, месяц совершения записи	8 июня.		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия и имя умершего	Мданова Аниса Лаврентьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	73г.		
6	Число, месяц и год смерти	8 июня 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терещин, Шевченко вилла ул. №21.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терещин.		
9	Род занятий умершего	По старости занимается идела.		

2276

10 Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

вдови.

11 Причина смерти

Горюх сердца.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Иванченко Николаи Гри-  
горьевичи, Шевченко Викки  
ул. №21

14 Место погребения

Городское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Н. Ф. Шевченко

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. прот. Зин М. В. Шевченко  
Секретарь Вильки

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Тиряевском Уискоме 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№. № граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		138.	78.	
2	Число, месяц совершения записи	8 июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Одены Кузьма Кириллович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 л.		
6	Число, месяц и год смерти	29 мая 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Тиряев, Народное Больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голожи - Вукучи, Плашанский вол., Тиряев. уезд.		
9	Род занятий умершего	Хлебопашец.		

234

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девка, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

Холост.

11 Причина смерти

Туберкулез легких.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Народный Больница  
Каликинухи.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Переславский Народный  
Больницей.

14 Место погребения

с. Полово-Верхний, Тамбов. вол.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

7 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. прот. Зин М. Гилетин  
Секретарь ВМБ



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Переславском Уездном 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий <i>139.</i>	Для мужского пола	Для женского пола <i>61.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>8 июня 1921г.</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Эпштейн Ривка Яковлевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>8 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>2 июня 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переслав, Регная ул. №47</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переслав.</i>		
9	Род занятий умершего	<hr/>		

248

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девки, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

Вдова

11 Причина смерти

Туберкулез легких

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Мертель Яков, На Березинская улица №6.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Гиндуров Александрович, Соборная 22

14 Место погребения

Еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Александр Тимин

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. шрот. Зина М. Волобуш  
/ секретарь В. М. Ш.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Переславском Уезде* 1921 год

З а п и с ь  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий <i>140.</i>	Для мужского пола <i>79.</i>	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>10 июня.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской.</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Гольдштейн Исидор Липман</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>60 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>8 июня 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переслав.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переслав.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Портной</i>		

2580

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев, замужем, вдова, развед

10 Семейное положение умершего

Вдов

11 Причина смерти

Дизентерия.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Медик Лив, Набереж. ное ул. №6.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Глигорьев Мещков  
Авраамовича, Соборной  
№22

14 Место погребения

Еврейские кладбище

15 Особые примечания

1

16 Подпись лица, сделавшего заявление

С. Стинд

Подпись должностных совершивших запись


Дир. упол. Бирмант. Волынский  
Клиника 1888

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Брянском уездном земском отделении* 1921 год

Запись  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий <i>141</i>	Для мужского пола	Для женского пола <i>62.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>11 июня.</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Табак Параша Фредовна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>17 октября 1910г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>10 июня 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Брянск, Слобожанская ул. №76.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Брянск.</i>		
9	Род занятий умершего			

26/10

Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Девица.

11 Причина смерти

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

*[Handwritten signature]*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Бабаком Захарием Феофановичем, Глебовская ул. №76

14 Место погребения

Алтыновское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

*[Handwritten signature]*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Губ. врач. Зам. М. Волынский  
Кемрибары Вильям

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Тереев. Уездом 1921 год

З а п и с ь  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		142.	80.	—
2	Число, месяц совершения записи	11 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Костюков Михаил Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 л.		
6	Число, месяц и год смерти	11 Июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Тереевск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Толмачи, мой-ше волости.		
9	Род занятий умершего	Учился в трудовой школе		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
22х Семейное положение умершего	Холост	
11 Причина смерти	В результате травмы в лесу.	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<hr/>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Косицкиной Ульяной Карповой, мать с. Плещинское.	
Место погребения	На городском кладбище	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. медицинским М. Волынух Секретарь Волынух	




Подотдел записей актов гражданского состояния

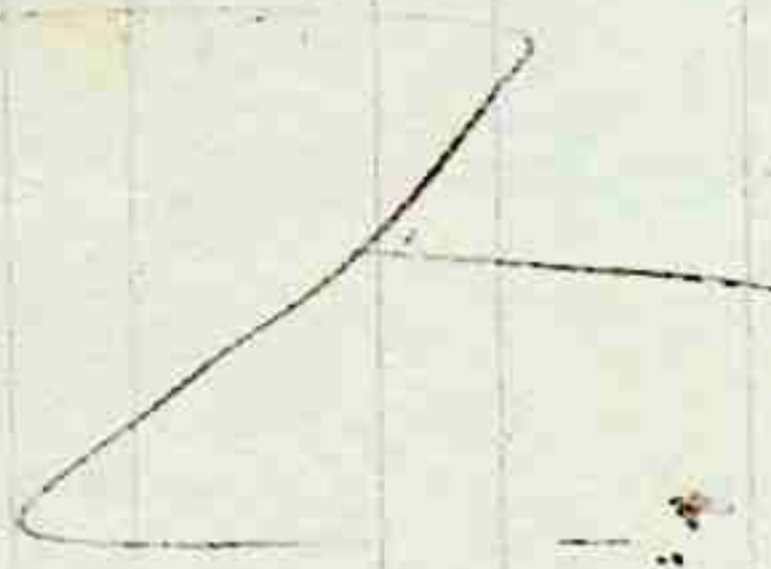
при Терекском уезде 1921 год

№№ граф

Запись

о смерти

1	№ записи	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		143.	81.	
2	Число, месяц совершения записи	14 июня 1921г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Босенко Анатолий Фелиппо		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 февраля 1921г.		
6	Число, месяц и год смерти	14 июня 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терек.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терек.		
9	Род занятий умершего			

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
28/8 10 Семейное положение умершего	Холост	
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 заявителя)	Госемко Угличин И. Ва. Ковшов, Монастырская №	
14 Место погребения	Старое кладбище	
15 Особые примечания	:	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Госемко Угличин, а за него распис. И. Ва. Ковшов	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. прот. Сам. М. Золотов Секретарь Вильд	

29

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Терекском уездном 1921 год

№№ граф

Запись

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		144.	82.	
2	Число, месяц совершения записи	14 июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Кочоженко Карлампий Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	14 июня 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терек.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терек.		
9	Род занятий умершего	Мясник.		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев.  
замужем, вдова, разведен

297  
10 Семейное положение  
умершего

Холост.

11 Причина смерти

Туберкулез легких.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Галактион Петрович Пет-  
рович, Карачное ул. № 11.

14 Место погребения

Алтынокское кладбище.

15 Особые примечания

6 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Петр Навин

7 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Доктор Иван Иванович Волотов  
Медсестра В. В. В.


Подотдел записей актов гражданского состояния

при Туркестанском Угломоме 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

1	№ записи	„Общий 145	Для мужского пола 83	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	14 июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Рева Василий Трофимович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 января 1921г.		
6	Число, месяц и год смерти	13 июня 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Туркестан.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Туркестан.		
9	Род занятий умершего			

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева,  
замужем, вдова, развед

3076

Семейное положение  
умершего

Холост.

Причина смерти

Дети паралич.

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Ревов Прохор Василь.  
евич, Оболонная ул.

Место погребения

Алешинское кладбище

Особые примечания

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Прохор Ревов

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Гав. Иосиф. Бон. М. Зинин  
Менеджер Вильс


Подотдел записей актов гражданского состояния

31

при *Теряевская Успенская* 192 *1* год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>146.</i>	<i>84.</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>16 июня.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской.</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Босенко Степанов Филиппов</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>28 февраля 1921г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>16 июня 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Теряев.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Теряев.</i>		
9	Род занятий умершего			

312

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Холост.

11 Причина смерти

Воспаление легких.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

*[Handwritten signature]*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Грессинко Иустинъ Иванов.  
наб. Монастырская №15

Место погребения

Старое кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Грессинко Иустинъ Иванов.  
расписался.

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Замороковъ  
Докл. Упр. Сан. М. Волыну  
Директор В. Шенд




Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Турчмавском Успенском* 192 *1* год

**З а п и с ь**  
о смерти

№ № граф

1	№ записи	Общий <i>177.</i>	Для мужского пола	Для женского пола <i>63.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>23 июня.</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Болбот Александра Константинович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>30 марта 1921г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>23 июня 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Турчмав.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Турчмав.</i>		
9	Род занятий умершего			

322

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Вдова

11 Причина смерти

Воспаление легких.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

*[Handwritten wavy line]*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Болботом Константином Парфимовичем, Кирасирская № 15.

14 Место погребения

Городские кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

*[Handwritten signature]*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. прот. Зина М. Воловух  
секретарь *[Handwritten signature]*

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Переславском Уездном* 192 *1* год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>148</i>	<i>85</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>24 июня.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Шапкин Кура Ионов.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>85л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>23 июня 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переслав.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переслав.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Сапожник.</i>		

3375  
10

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девы,  
замужем, вдова, разведена

Вдов.

11

Причина смерти

Парами сердца.

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Враг Фишер, Садовая  
улица.

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Пширусом Авраамом  
Даниловичем, Соборная №

Место погребения

Еврейское кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Авраам Данилович  
Пширус

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. арх. Зам. М. Золотух  
Кекретарь Кильд

34

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Переславском уезде* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>24 июня.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Батляк Павел Давидов.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>64 года.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>23 июня 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переслав.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переслав.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Портной.</i>		

341

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девы, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Женат.

11 Причина смерти

Отек легких.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Каневский, г. Переславль, Набережная ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Тимурцесом Авраамом и Каимовичем, Соборная № 12

Место погребения

Еврейское кладбище.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Авраам Каневский  
Тимурцес

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. упол. ин. М. Золотухин  
Климович

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Теремловском Успенском 1921 год

Запись о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий 150.	Для мужского пола 87.	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	25 июля.		
3	Пол умершего	мужская		
4	Фамилия и имя умершего	Александр Иванович Богдаркин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 декабря 1920г.		
6	Число, месяц и год смерти	24 июля 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремлов.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремлов.		
9	Род занятий умершего			

35 у.

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Холост.

11 Причина смерти

Случайная.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

*[Handwritten signature]*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Бондаренко Иваном Александровичем, Преображенский ул.

14 Место погребения

Городские кладбище.

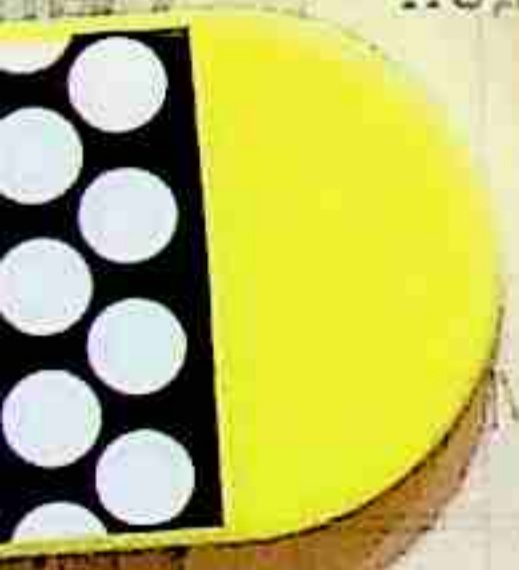
15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

*Иван Бондаренко*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Док. врач. И. М. Бондаренко  
/ секретарь *В. М. С.*





Подотдел записей актов гражданского состояния

при Переславском Уездном 1921 год

Запись  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		151.	88.	
2	Число, месяц совершения записи	25 июня.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего	Левченко Прохор Семенович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	6 июня 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1. Переслав, Народная Больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего	Чернорабочий		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев,  
замужем, вдова, разведен

367  
10 Семейное положение  
умершего

Менат.

11 Причина смерти

Воудина

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетел-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач А. Стевенсон.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Турчелавская Марона  
Болмшца.

14 Место погребения

Альтиное кладбище

Особые примечания

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. ур. о. Зава М. Вильямс  
Секретарь Вильямс

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Тереминском Уполномоченном* 192 / год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>152.</i>	<i>89.</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>27 июня.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>крестьянин Павел Евтихийев.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1907г. 13 января.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 июня 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Тереминск, Народная Большая.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Покорицы, Студеницкий вол., Тереминск. уезда.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Красноармеец.</i>		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева,  
замужем, вдова, разведе

308  
10 Семейное положение  
умершего

Нолот.

11 Причина смерти

Тетанус после ранения ноги.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Удостоверение, выд. кон-  
торой Терезинск. Народной  
больницы 2411-11, ул. 660.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Орцуком Евтихией Гав-  
риловной, с. Пандрил, Стр.  
Геншиновское Вологод.

14 Место погребения

с. Пандрил.

Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Орцуком Евтихией Гавриловной

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. прот. Зина М. Волыну  
Кедрови Волыну

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Переяславском Уездном 192 / год

№№ граф

*Свидет. выдано  
5/11-1927г.*

**З а п и с ь**

**о смерти**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		153.	90.	
2	Число, месяц совершения записи	27 июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Гатини Михаил-Яковлевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	27.		
6	Число, месяц и год смерти	7 июня.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В лесу около с. Студеник Переяславского уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Хотки, Переяславского уезда, Бердичев. губ.		
9	Род занятий умершего	Школьник.		

38  
10

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: де  
замужем, вдова, разве

Менат.

11

Причина смерти

Убит.

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетелъ  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Справка Переславль  
Уезд. милиции от 27 июля  
г. 1959.

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Гиндрусали Авраамов  
Лаилович, Соборная ул.

Место погребения

г. Переславль, Еврейские кладбище.

15

Особые примечания

Авраам Авраамов  
Лаилович

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. отд. зав. М. Волыну  
Клементьев



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Тереминском Уездном 1921 год

Запись  
о смерти

№ граф

1	№ записи	Общий 154.	Для мужского пола 90.	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	27 июня.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего	Аврутинс Герш.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	7 июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В лесу около с. Втуденин, Теремин. уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Мотин, Тереминского уезда.		
9	Род занятий умершего	Ученик трудовыми.		

39/10

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев  
замужем, вдова, развед

Молод.

11

Причина смерти

Убит.

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Справки Терелсавен  
Уезд милиции от 24 июня  
г. № 1959

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Тиндреем Авраамом  
Качковичем, Соборная № 22

14

Место погребения

г. Терелсав, Еврейское кладбище

15

Особые примечания

Абрам Качкович  
Тиндреев

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. уезд. Зем. М. Волынский  
Рекордатор В. М. Д.



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Тересинском Успенском 1921 год

Запись о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		155.	92.	
2	Число, месяц совершения записи	27 июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Резников Иван-Иосиф Мерс		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года.		
6	Число, месяц и год смерти	7 июня 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В лесу около с. Студинки, Тересинск. уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Хотин, Гирятинский уезд.		
9	Род занятий умершего			

*вож*  
10 Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева,  
замужем, вдова, разведен

*Холост*

11 Причина смерти

*Убит.*

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

*Справки Переломовки  
Уездной комиссии от 27 мая  
г. 1915.*

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

*Пименом Абрамом  
Калимовичем, Соборным*

Место погребения

*1. Перелом, Еврейский кладбище*

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

*Абрамом Калимовичем  
Пименом*

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

*Зав. уезд. зем. М. Волынский  
регистратор *В. М. В.**

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Березинском Уездном* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий <i>156.</i>	Для мужского пола <i>93.</i>	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 июня</i>		
3	Пол умершего	<i>мужчина</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мисаил Ивон Григорьевич.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>8 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>27 июня 1921.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Березин.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Березин.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Шапошник.</i>		

10

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: де  
замужем, вдова, разве

*Менат.*

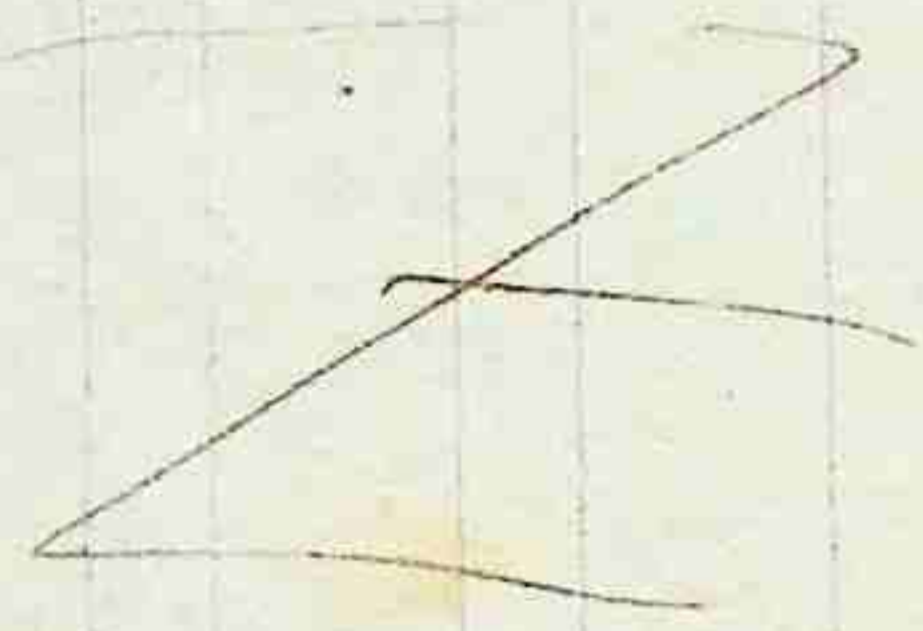
11

Причина смерти

*Старость.*

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства



ем сделано заявле-  
ие о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

*Романовичи Степана  
Григорьевича, Набережные  
ЛП*

14

Место погребения

*Городские кладбище.*

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

*Романовичи*

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

*Зав. упр. в. М. Волынский  
Марица Волынский*

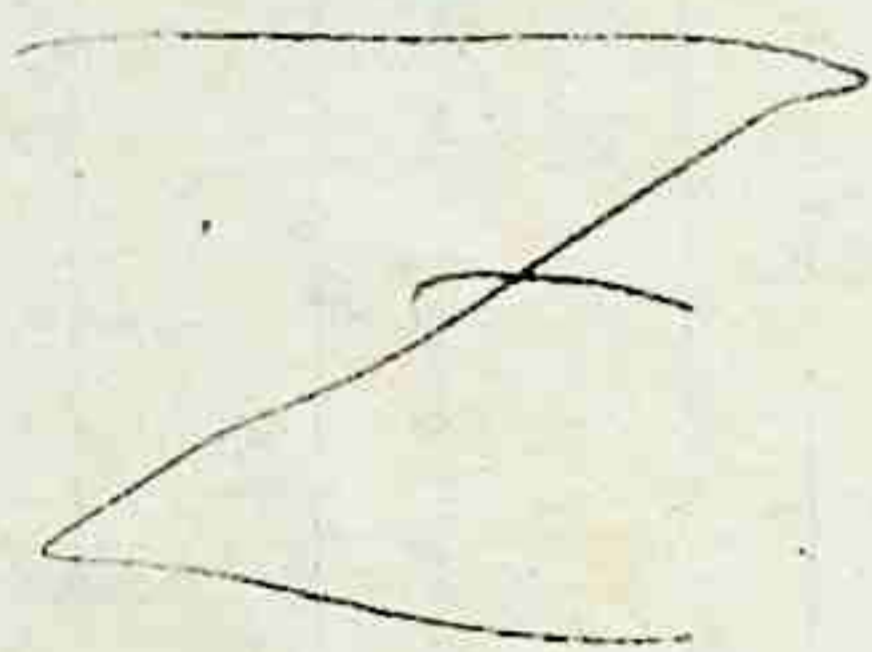
Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Горьковском Уездном* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	„Общий <i>157.</i>	Для мужского пола	Для женского пола <i>64.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 июня.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Стрелькова Анна Павловна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>32.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 июня 1921г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>х. Краснуцкое, Демидовской волости.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>х. Краснуцкое.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>_____</i>		

<p>427 Семейное положение умершего</p>	<p>Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен</p>	<p>Для женского пола: де-замужем, вдова, разв-</p>
<p>10</p>	<p>Земля</p>	
<p>11</p>	<p>Скарлатина.</p>	
<p>12</p> <p>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p>		
<p>13</p> <p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)</p>	<p>Стрельков Параскев Прохорьев, х. Курасир щина.</p>	
<p>14</p> <p>Место погребения</p>	<p>г. Березов. Алотинское кладбище</p>	
<p>15</p> <p>Особые примечания</p>	<p></p>	
<p>16</p> <p>Подпись лица, сделавшего заявление</p>	<p>Стрелькова,</p>	
<p>17</p> <p>Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>	<p>Зав. врач Иван Ильич Золотухин Келергар ВМБ</p>	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Переславском Уездном 1921 год

Запись

о смерти

№. № граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		158.	94.	
2	Число, месяц совершения записи	29 июня.		
3	Пол умершего	мужчина		
4	Фамилия и имя умершего	Переславский <sup>Город.</sup> Иван Ильич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 апреля 1921.		
6	Число, месяц и год смерти	25 июня 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Переслав.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Переслав.		
9	Род занятий умершего			

4370

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: де  
замужем, вдова, разв

10 Семейное положение умершего

Холост.

11 Причина смерти

Бетная холерина.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Враг Каминко Виталий  
Старо-Ильинский ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Пиндрузом Александром  
Ханеновичем, Соборная №2

14 Место погребения

Еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Александр Александрович  
Пиндруз

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Ин. пром. М. Вильямс  
Куратор Вильямс





Подотдел записей актов гражданского состояния

при Суде Управления Тереем. Ушеников 1921 год

Запись  
о смерти

№ граф

1	№ записи	Общий 159.	Для мужского пола	Для женского пола 65.
2	Число, месяц совершения записи	30 июня		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Михайлова Анна Алексеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 июня 1858 года		
6	Число, месяц и год смерти	29 июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Тереем		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Тереем, Борисовская ул. № 21.		
9	Род занятий умершего	Домашн. хоз.		

УЧУЗ

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: да, замужем, вдова, разв

10 Семейное положение умершего

—

Замужем

11 Причина смерти

Канцер мозга

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

—

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Мадаржанов Ишкони  
г. Ташкент, Ташкент-  
Шейхана ул. № 21.

14 Место погребения

На кладбище Кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

И. Мадаржанов

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. Мед. отд. М. Зайнудинов  
| Секретарь Ахмедов



45

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Уезде Угравский Терекск. Уездск 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№ граф

1	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия и имя 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		

160.

95

30 Июня

мужской

Романенко Иван Григорьев

26 сентября 1913 года

30 Июня 1921 г.

г. Терекск

г. Терекск, Мичев, Бранский ул. № 8.

УБЗ

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Холост

11 Причина смерти

Скарлатина

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Родственник Григорий Карлович, г. Пермь, Князь-Брашарин ул. А.В.

14 Место погребения

на кладбище

15 Особые примечания

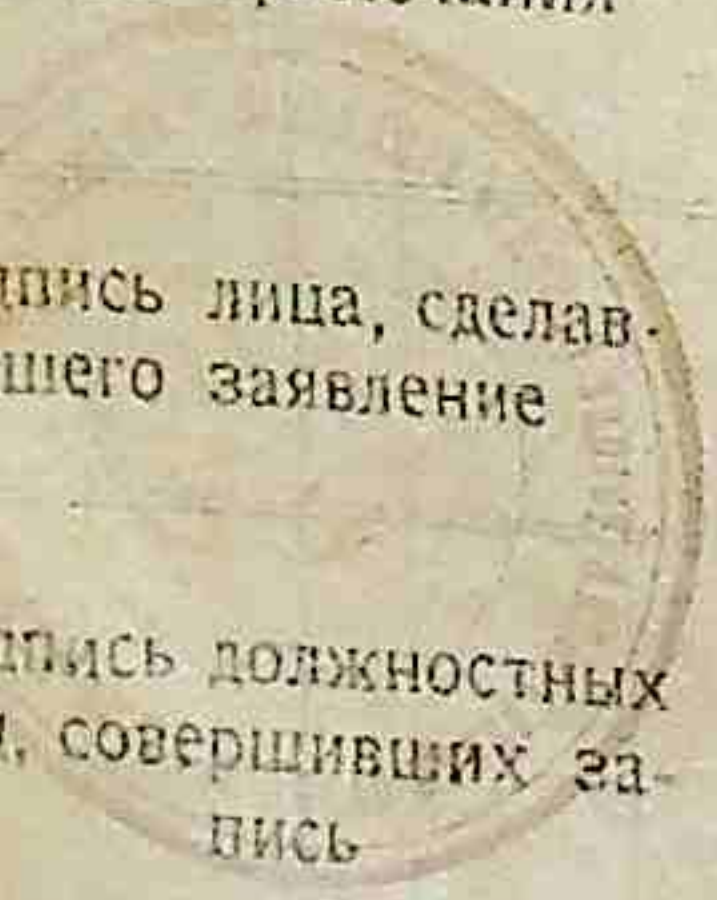
16 Подпись лица, сделавшего заявление

Бондарь

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. мед. отделом А. Волынский

Врач В. В. В.



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Омском Управлении Губернии Успенской 1921 год

№№ граф

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	161.	96.	~
2 Число, месяц совершения записи	30 Июня		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Жур Петр Михайлович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	12 Июня 1872 года		
6 Число, месяц и год смерти	28 Июня 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Переяслав		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Переяслав, Извозный пер. № 8.		
9 Род занятий умершего	Сапожник		

мое  
виза  
190833  
11/1537

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: де-  
замужем, вдова, разв-

469

Семейное положение  
умершего

Менат

11 Причина смерти

туберкулез

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Композитором Фредериком  
Г. Терришманом, Шербур,  
спальн. ул. № 18.

14

Место погребения

на кладбище. кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

В. Терришман

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Мед. свидетель М. Волынский  
Секретарь



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Судебн. Управлении Терем. Уездного 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	162.	97	—
2 Число, месяц совершения записи	1 Июня		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Котляренко Семён Абрам Иванов		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	50 л.		
6 Число, месяц и год смерти	25 Июня 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремслав		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремслав, Большая Ильинская ул. № 17.		
9 Род занятий умершего	Судебный		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девичья, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Женат	_____
11 Причина смерти	Туберкулез легких и кишок	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Зубович Владимир г. Тереминка, Шинявская ул.	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пётр Семенов Александровна, Саборная ул. № 22.	
14 Место погребения	на Еврейском кладбище	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Иосиф Александрович Шинявский	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Подполковник М. Велицкий Секретарь	



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Судебном Управлении Терресс. Уездного* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№ № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	163.	98.	—
2 Число, месяц совершения записи	1 Июли		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Фружментин Израиль Израилович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.		
6 Число, месяц и год смерти	26 Июня		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терресслав		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терресслав, Мечная тырская ул. № 21.		
9 Род занятий умершего			

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: деви-  
замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение  
умершего

Менат

11 Причина смерти

туберкулез.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Айзенберг, г. Пере-  
яслав, Мемельск-  
ской № 21.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Тимуровичи Менатом  
Варшавскими, Сабо-  
вак № 22.

14 Место погребения

на Еврейском кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Менат Айзенберг  
Тимуровичи  
Васей.

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Подписали М. Волынский  
Секретарь

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уездном Управлении Теремец. Уездом* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	164.	66.
2	Число, месяц совершения записи	1 Июля	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Гайдук Надежда Владимировна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 Марта 1920 г.	
6	Число, месяц и год смерти	30 Июня 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремец	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремец, Треображенская ул. № 24.	
9	Род занятий умершего		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: деви,  
замужем, вдова, разведен

49112  
10

Семейное положение  
умершего

Девичья

11

Причина смерти

Воспаление мозга

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Кашинский,  
г. Теремкино, Шаго-  
левская ул.

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Гайдуков Владимир  
Александрович  
г. Теремкино, Преобра-  
женская ул. № 24.

14

Место погребения

на кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Владимир

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Валент. Под'яченко М. Соловьев  
| Секретарь

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Судебн. Управлении Терем. Уездного* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№. № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	165.	—	67.
2 Число, месяц совершения записи	2 Июнь		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Бражеская Евдокия Ивановна.		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет.		
6 Число, месяц и год смерти	27 Июнь 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремсав.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9 Род занятий умершего	Артист. акт.		

15  
500

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева,  
замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение  
умершего

Вдова

11 Причина смерти

Туберкулез легких

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Каменицкий,  
г. Терешин в Широ-  
корецкой ул.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Терешинская  
Мария Ивановна

14 Место погребения

Величковское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
М. В. Вильямс  
и Секретарь Вильямс

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Суде Управления Теремская Уездная* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	166.	—	68.
2 Число, месяц совершения записи	4 Июня		
3 Пол умершего	Женский		
4 Фамилия и имя умершего	Марьямша Анна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	6 Марша 1921 г.		
6 Число, месяц и год смерти	7 Август 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремская		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремская, Кира-Сургань ул. №10.		
9 Род занятий умершего			

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева,  
замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение  
умершего

Девуца

11 Причина смерти

Внезапная смерть

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Александров  
Брежневская ул.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Нарядчик Белицкий

14 Место погребения

Внегробовое захоронение

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Ор. Сидорова Мария Ивановна  
а за нее муж - росс. Павел

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Взвезд.  
подполковник М. Витковский  
Секретарь Сидорова



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Судебном Управлении Теремского Уездного Управления* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№. № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	167.		69.
2 Число, месяц совершения записи	4 Июня		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Морочевская Анна Васильевна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	8 Марта 1921 г.		
6 Число, месяц и год смерти	3 Июня 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремное		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремное, Сахарная ул. № 13.		
9 Род занятий умершего			

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева,  
замужем, вдова, разведен

527

Семейное положение

10

умершего

Девича

11

Причина смерти

Воспаление легких

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Торжеским Василием  
Г. Теремовым, Валером  
№ 13.

14

Место погребения

на кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Василий Теремов

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Подполковник М. Васильев  
Секретарь

Подотдел записей актов гражданского состояния

при отделе Управления Терем. Уездом 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№. № граф

Общий | Для мужского пола | Для женского пола

1	№ записи	168	99.	—
2	Число, месяц совершения записи	5 Июня		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Зубков Михаил Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	в январе 1921 года		
6	Число, месяц и год смерти	5 Июня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Тереманов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Тереманов, Княжева май ул. № 21.		
9	Род занятий умершего			

537

Семейное положение  
10 умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Вдовец

11 Причина смерти

Кровоизлияние в мозг

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Буркой Елизаветой,  
г. Меремаслав Кашеве-  
нах ул. № 21.

14 Место погребения

г. Карань

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Елизавета Бурка и ее муж  
Кашеве М. Александрович

7 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
Мед. свидетелем М. Волынец  
Секретарь Шенников

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Суде Уралинск. Терем. Умилкова* 1921 год

Запись

о смерти

№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	169	—	40.
2 Число, месяц совершения записи	5 Июня		
3 Пол умершего	Женский		
4 Фамилия и имя умершего	Несмеровакая Анна Трофимовна.		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	9 Декабря 1920 года		
6 Число, месяц и год смерти	5 Июня 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремнае		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремнае, Смаро-Клобушская ул. № 21.		
9 Род занятий умершего			

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девка, замужем, вдова, разведена

548

10 Семейное положение умершего

—

Девушка

11 Причина смерти

Воспаление мозга

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также свидетельства

—

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Несмерновским Александром, г. Торжокский уезд, Князь-Битовский № 21.

14 Место погребения

Кладбище Князь-Битовское

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Несмерновский

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Ваше.  
Мой свидетель М. Васильев  
[Подписи]

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *районе Урицкого, Терек. Уезд.* 1921 год

**З а п и с ь**

о смерти

№№ граф

Общий	Для мужского пола	Для женского пола
-------	-------------------	-------------------

1	№ записи	170.	71.
2	Число, месяц совершения записи	7 Июня	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Брадерская Фаня Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 Марта 1921 г.	
6	Число, месяц и год смерти	2 Июня 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терек.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терек, Шиня-Висская № 39.	
9	Род занятий умершего		

35/р

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10

Вдова.

11

Причина смерти

Осложнение холеры

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Каменновский  
Смариновская ул.

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Полковником Александром  
Камышанским, г. Мере-  
ласлав, Соборная № 2.

14

Место погребения

на Еврейском кладбище  
г. Мереласлава.

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Александр Камышанский

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Валентин  
Модисевич М. Валентин  
За Секретаря Край...



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *судебн. Управлении Теремин. Уездного* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	171	100.	—
2 Число, месяц совершения записи	7 Июля		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Дубинский Иосиф Григорьев		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	66 л.		
6 Число, месяц и год смерти	6 Июля 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремин		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремин, Цеминская ул., д. Каренко.		
9 Род занятий умершего	Мясник.		

567

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

Вдов

11 Причина смерти

Паралич сердца.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Самыкин Сергей,  
Шевченко-Кавказск. ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Тиндрусом Александром  
Калиновым, г. Перемышль  
Соборная № 22.

14 Место погребения

г. Перемышль,  
Еврейские кладбище.

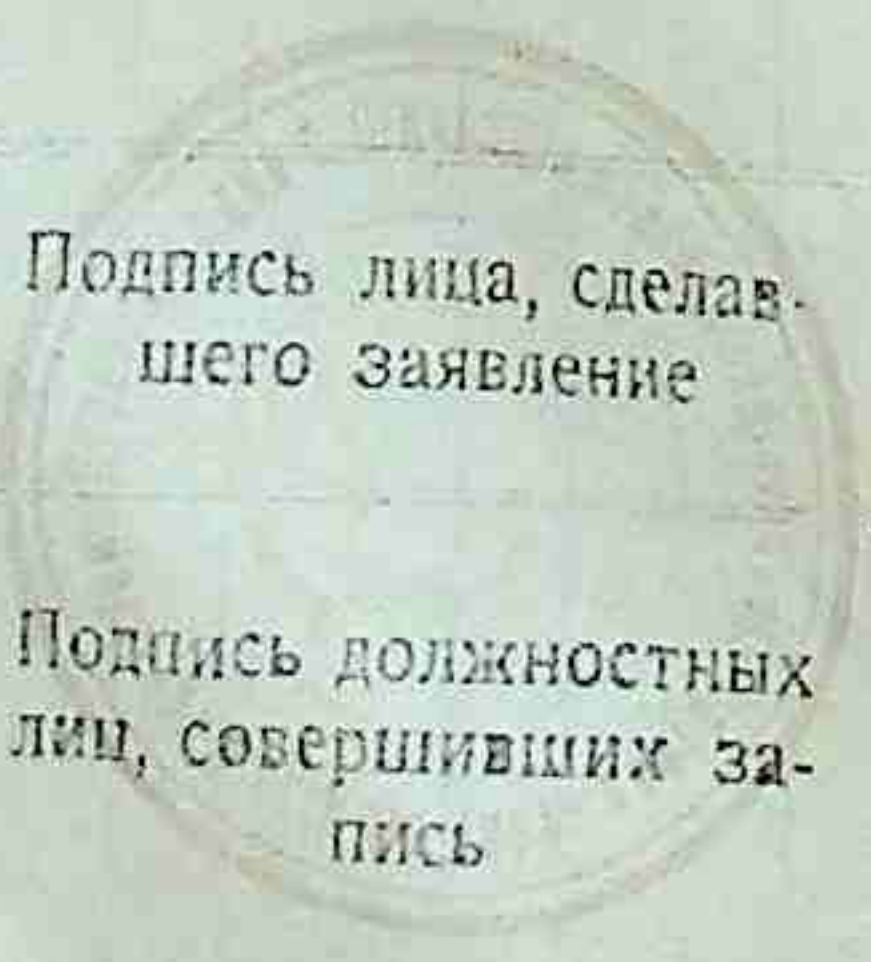
15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Александр Тиндрус

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Вашей.  
Подполковник М. Зайцев  
За Секретарь Край



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Священном Управлении Тереев. Училищ* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№. № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	172	—
2	Число, месяц совершения записи	8	Июль
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Торчевский Анна Васильевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 Января 1921.	
6	Число, месяц и год смерти	4 Июль 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Тереев	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Тереев, Вагеровская ул. № 13.	
9	Род занятий умершего		

547

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

Девушка

11 Причина смерти

Детское

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

~~~~~

13 кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Тарасова Андреевна Погребская  
Смертная № 13

14 Место погребения

Сельтижское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав.  
М. И. Сидельникова  
И. Сергеев

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Урайском Перм. Уезда 1921* год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№ граф

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      |                   |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя 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                                          |                   |                   |

Общий *173.* Для мужского пола *—* Для женского пола *73.*

*9 Июня*

*Мужской*

*Косирица Александра Ивановича.*

*12 Июня 1873 года.*

*9 Июня 1921 года*

*г. Пермь.*

*г. Пермь, Карлскай ул. № 19.*

*Домашн. воз.*

587

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

Вдова.

11 Причина смерти

Нарушение сердца

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Костенко Констан-  
тина, г. Чернышев  
Чернышевская ул. №36.

14 Место погребения

на Вышницком кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

К. Костенко

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
Подлинником г. Волынец  
Усекретителю Демкина

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Угряшевском Тереме Уисножском* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

|   |                                                               | Общий                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 174.                             | 101               |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 11 июля 1921.                    |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской                          |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Петр Иванович Герасименко.       |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 21 год.                          |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 10 июля 1921.                    |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Переяслав.                    |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Переяслав. Городская Больница |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | миссионера                       |                   |                   |

|                                                                                                           | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен         | Для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <p>10 Семейное положение умершего</p>                                                                     | холост                                                   |                                                  |
| <p>11 Причина смерти</p>                                                                                  | Тором кровоизлияния                                      |                                                  |
| <p>12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p> | Удоев Александр Борисович                                |                                                  |
| <p>13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)</p>                              | Санин Александр Александрович<br>Шевченко Мария Ивановна |                                                  |
| <p>Место погребения</p>                                                                                   | г. Владивосток                                           |                                                  |
| <p>15 Особые примечания</p>                                                                               |                                                          |                                                  |
| <p>16 Подпись лица, сделавшего заявление</p>                                                              | Александр Александрович Шевченко                         |                                                  |
| <p>17 Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>                                                     | Заведующий отделом М. Шевченко<br>секретарь Александрова |                                                  |



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Чернышевский, Терриси. Училищная* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№ граф

|                                                                 | Общий                                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | 125.                                  | —                 | 74.               |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 13 <i>Июля</i>                        |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>                        |                   |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | <i>Ушесль Матроне Филипповна</i>      |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>8 Ноября 1882 года</i>             |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | <i>12 Июля 1921 года</i>              |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Терраслав</i>                   |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Терраслав, Кривой пр. № 11.</i> |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          | <i>Домашн. сл. в.</i>                 |                   |                   |

692

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девки, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

~

Замужем.

11 Причина смерти

Кровоотечение из  
родов.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

~

13 кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Миссией Петром,  
г. Переяслав, Кривой  
шр. № 11.

14 Место погребения

г. Переяслав, Горь-  
ские кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Т. Киселев  
Завед.

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Идентификация М. Золотухи  
Секретарь [подпись]

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде: Уралинский Терр. Уездовская* 1921 год

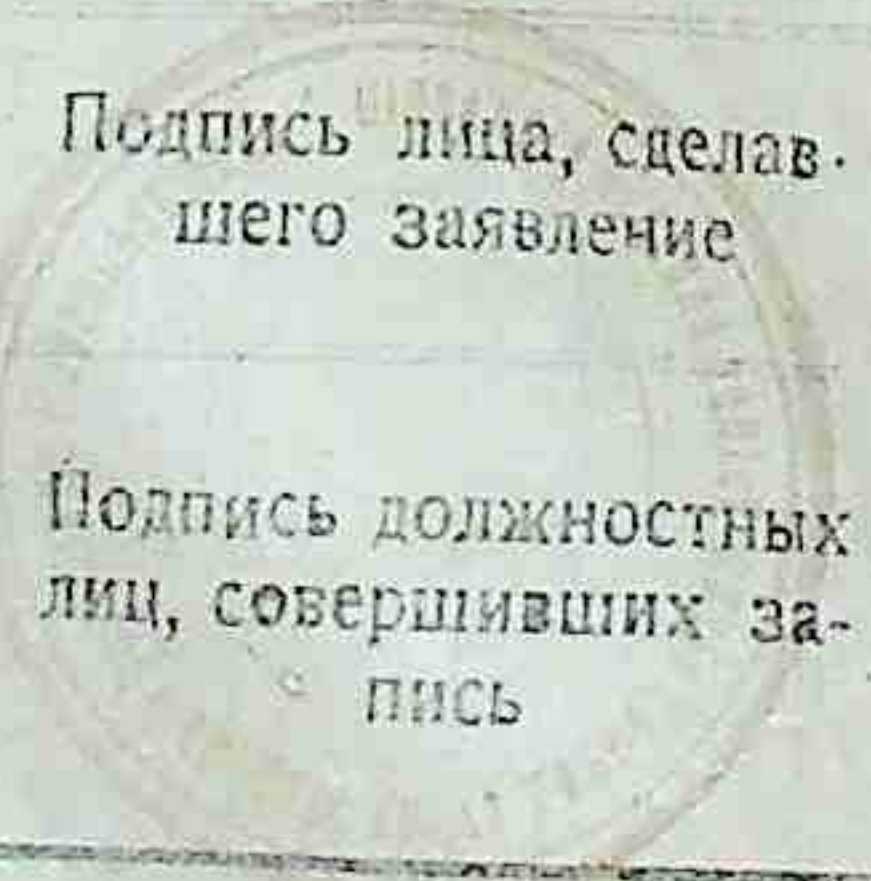
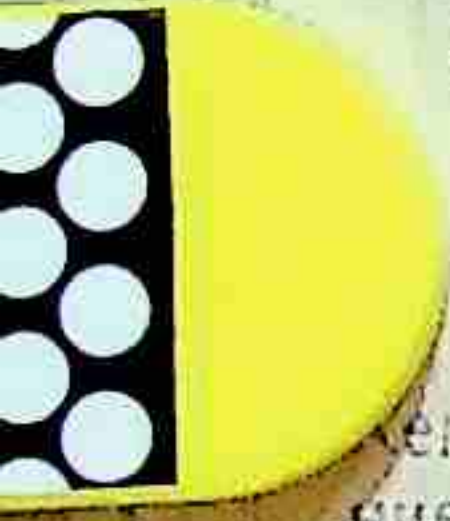
**З а п и с ь**

о смерти

№. № граф

|                                                                 | Общий                                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | 176.                                    | —                 | 75.               |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 13 Июня                                 |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | Мужской                                 |                   |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Тарханов Николай Николаевич.            |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 60 лет.                                 |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 13 Июня 1921 г.                         |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Теркимаев                            |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Теркимаев, Шевченко-вскань ул. №104. |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          | Учительница.                            |                   |                   |

|                                                                                                           |                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <p>10 Семейное положение умершего</p>                                                                     | <p>Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен</p>         | <p>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена</p> |
| <p>11 Причина смерти</p>                                                                                  | <p>Девуца<br/>Норак сердца</p>                                  |                                                             |
| <p>12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p> | <p>_____</p>                                                    |                                                             |
| <p>13 кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)</p>                              | <p>Семейн Павел Дмитриевич, в. Теремская, Князьинская # 21.</p> |                                                             |
| <p>14 Место погребения</p>                                                                                | <p>1. Теремская, вблизи кладбища.</p>                           |                                                             |
| <p>15 Особые примечания</p>                                                                               | <p></p>                                                         |                                                             |
| <p>16 Подпись лица, сделавшего заявление</p>                                                              | <p><i>[Handwritten signature]</i></p>                           |                                                             |
| <p>17 Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>                                                     | <p>Засед.<br/>Натальей М. Волковой<br/>Секретарь Шинкина</p>    |                                                             |



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Судебн. Управлении Терем. Уезда* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№. № граф

|                                                                 | Общий                                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | 177.                                            | 102.              | —                 |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 14 Июня                                         |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | Мужской                                         |                   |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Захарченко Даниил Алексеевич                    |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 56 лет                                          |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 24 Июнь 1921.                                   |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Тереман                                      |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Вайшино, Кукновский волостной Тереман уезда. |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          | Хлебопашество                                   |                   |                   |

|                                                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен      | Для женского пола: девы, замужем, вдова, разведен |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 Семейное положение умершего                                                                     | Вдов                                                  |                                                   |
| 11 Причина смерти                                                                                  | Перелом левой ноги                                    |                                                   |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Народный<br>Бельшицкий Федор                     |                                                   |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Терещенковский<br>Николай Бельшицкий                  |                                                   |
| 14 Место погребения                                                                                | с. Войшицы                                            |                                                   |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                       |                                                   |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                       |                                                   |
| 17 Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Взят.<br>Матвейем А. Войшицким<br>Секретарь [подпись] |                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Омском Управлении Юрисп. Училища 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

|                                                                 | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | 128.                        | 103.              | —                 |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 15 Июня                     |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | Мужской                     |                   |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Пужров Семан Моис.          |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 43 г.                       |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 14 Июня 1921 года           |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Терехов                  |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Терехов, Старо-Клевская. |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          | Морской                     |                   |                   |

|                                                                                                           | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                             | Для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <p>10 Семейное положение умершего</p>                                                                     | Женат                                                                        |                                                  |
| <p>11 Причина смерти</p>                                                                                  | Внезапная смерть                                                             |                                                  |
| <p>12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p> | <p>Врач Каневский<br/>г. Тереминск,<br/>Набережная ул.</p>                   |                                                  |
| <p>13 кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)</p>                              | <p>Тимирязев Мессин<br/>кни Барановский<br/>г. Тереминск, Соборная # 22.</p> |                                                  |
| <p>14 Место погребения</p>                                                                                | <p>г. Тереминск, Горы.<br/>скле. Князьбиче</p>                               |                                                  |
| <p>15 Особые примечания</p>                                                                               | Мессин                                                                       |                                                  |
| <p>16 Подпись лица, сделавшего заявление</p>                                                              | <p>Мессин Александрович<br/>Тимирязев</p>                                    |                                                  |
| <p>17 Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>                                                     | <p>Введ.<br/>Над'инженер М. Золотухин<br/>Секретарь Сивин</p>                |                                                  |



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *См. в. Управление Железнодорожного* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№. № граф

|                                                                 | Общий                                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | 129.                                  | 104.              | —                 |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 15 Июня                               |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | мужской                               |                   |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Мазур Евсей Львович                   |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 1/2 м.                              |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 26 Июня 1921.                         |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Террасна                           |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Толочинское - м. в. Террасна. уезд |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          | Исполнитель.                          |                   |                   |

647

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

Вдова

11 Причина смерти

Решен в мату (варане. крови)

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Карлович Билышицкий Симеон.

13 сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Теремская Мария Народная Билышицкий

14 Место погребения

с. Тышкени

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. Подполковник М. Златов  
Ин Секретарь Демидов

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Омском Уездном Управлении Теремин. Уездном* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№ граф

|                                                                 | Общий                                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | 180.                                             | —                 | 46.               |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 16 Июня                                          |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | Мужской                                          |                   |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Михаил Теремин Александрович.                    |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 16 л.                                            |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 9 Июня 1921 года                                 |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Теремин.                                      |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Сениновка Тереминской вол. Тереминского уезда |                   |                   |
| 9 Вид занятий умершего                                          | Домашн. хоз.                                     |                   |                   |



04.11.21  
66

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Юрдене Укривенце Терекск. Уездном* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№. № граф

|                                                                 | Общий                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | 182.                            | 105.              | —                 |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 16 Июня                         |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | мужской                         |                   |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Шведько Константин<br>Прокимов. |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 37 лет.                         |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 10 Июня 1921 года               |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Терекск                      |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Терекск                      |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          | Ассистент.                      |                   |                   |

663

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Женат.

11 Причина смерти

Сынотий мидр.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Миряной Балашуки Камениковской.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Тереминская Нарышки Балашуки.

Место погребения

2. Тереминская, Саратова Млад Глице.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

~~~~~

7 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Видея.  
Модисидеи св. Золотухи  
Секретарь Рашкин

ак.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Ошане. Управлении Теремей. Ученом* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	182.	106.	—
2	Число, месяц совершения записи	19 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Черкасский Борис-Бер Михайлович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 Сентября 1885.		
6	Число, месяц и год смерти	15 Июня 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремей		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремей, Трехбратская ул. № 23.		
9	Род занятий умершего	Музыкант		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: деви-  
замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение  
умершего

Женат.

11 Причина смерти

Неизвестна - умер скоро-  
после смерти.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Бернштейн, <sup>врач</sup>  
г. Терекчанов.

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Тимуровичи Исмаилов  
Авраамовичи, г. Терек-  
чанов, Соборная № 22.

Место погребения

г. Терекчанов, еврейское  
кладбище.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Исмаил Авраамович  
Тимурович

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. мед. отделением М. Золотых

Сергей Васильевич



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Октябре Управления Тереме. Уездном* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	183.	—
2	Число, месяц совершения записи	20 Июня	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Ашменская Анна Давидовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	83 л.	
6	Число, месяц и год смерти	17 Июня 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремец	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремец	
9	Род занятий умершего	Домашн. хоз.	

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девичья,  
замужем, вдова, разведена

6876  
10 Семейное положение  
умершего

—

Вдова

11 Причина смерти

Кровоизлияние в мозг

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Ринкевич Михаил,  
г. Тернополь.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Тимуровичи Мисаки  
Савицкими, г. Тернополь  
Соборный № 22.

14 Место погребения

г. Тернополь, еврейское  
кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Мисаки Александрович  
Александров

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав.  
Мед. свидетелем М. Волынец  
Секретарь Сивинский

69

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Смиде Управлении Терекск. Уездного* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	184.	—	28.
2 Число, месяц совершения записи	20 Июня		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Шаммокина Лев Семёнов		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	50 л.		
6 Число, месяц и год смерти	19. Июня 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терекская		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терекская, Садовая № 43.		
9 Род занятий умершего	Дачный. м.з.		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

7597  
10 Семейное положение  
умершего

\_\_\_\_\_

Вдова

11 Причина смерти

Рак брюшины и кишек

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Каменковский,  
г. Перемышль Свобод-  
кинского № 22.

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Тиндровский Михаил  
Варшавский, г. Перемышль  
Свободный № 22.

Место погребения

г. Перемышль, еврейское  
кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Иван Александрович  
Тиндровский

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Засед.  
мой свидетелем М. Волынский  
Секретарь Волынский

70.  
70

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Омском Управлении Теревск. Уездного* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>21 Июня</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Лялька Василий Семе- ичъ.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>10 Декабрь 1919 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>20 Июня 1921 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Теревск</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Теревск, Шко- льская ул. № 38.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>—</i>		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девка,  
замужем, вдова, разведен

107

Семейное положение  
умершего

Вдовец

11 Причина смерти

Туберкулез

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Самойлов  
Семён, г. Теряевская  
Шевченковский ул.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Вдовкой Семёном  
г. Теряевская, Шваб-  
ская ул. № 38.

Место погребения

на кладбище № 1

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Семён Самойлов, а за него  
вспомогатель. М. Самойлов

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Врач  
Медсестрой М. Золотухиной  
За Секретаря Кривого

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управления Терем. Умюлова* 921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№: граф

	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>196.</i>	<i>108.</i>	
2 Число, месяц совершения записи	<i>25 мая 1921.</i>		
3 Пол умершего	<i>мужской</i>		
4 Фамилия и имя умершего	<i>Пасицкий Петр Николаевич</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>9 мая 1921. /15 дней/</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>24 мая 1921.</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>2. Теряссав.</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Теряссав. Армаровская ул № 17.</i>		
9 Род занятий умершего	<hr/>		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девичья, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Холост

11 Причина смерти

детская

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

~

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Николаем Зиновьевичем Пасацким  
Армарогская №17.

14 Место погребения

г. Переслав Городецкий ад.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Николай Пасацки

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед.  
Удобинсон В. Золотарь  
Секретарь Ренн



72

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Городском Управлении Термем. Уездном 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	187.	—	79.
2 Число, месяц совершения записи	25 Июня		
3 Пол умершего	Женский		
4 Фамилия и имя умершего	Мисаева Мария Осиповна.		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет		
6 Число, месяц и год смерти	14 Июня 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремсав		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремсав		
9 Род занятий умершего	Домашн. усл.		

4226

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Замужем

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)

Терешинская народный комиссар

14 Место погребения

Городские кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

[Signature]

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. М. Волынец  
Секретарь [Signature]

173

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Синдроме Управления Террор. Управления* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№. № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	188.	109.	—
2 Число, месяц совершения записи	26 Июня		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Молчанов Александр Владимирович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет.		
6 Число, месяц и год смерти	28 Июня 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терраслав		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терраслав		
9 Род занятий умершего	Замышленщик		

732

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Вдов .

11 Причина смерти

Болезнь почек .

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач карийский  
Большинский Степанов

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Теремкиной на  
разной большинцей

14 Место погребения

Викторове кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Зачет.  
Подписан М. Волынух

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Секретарь

44

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Судебн. Управлении Терем. Уездом* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№. № граф

1	№ записи	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	189. 110.		
3	Пол умершего	26 <i>Июня</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мужской</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Левченко Александр Александрович.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	10 <i>лет</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	24 <i>Июня</i> 1921 г.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. <i>Тереманск</i>		
9	Род занятий умершего	г. <i>Тереманск</i> ( <i>поддворья</i> )		
		<i>Ученик.</i>		

<p>748 10 Семейное положение умершего</p>	<p>Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен</p> <p>Деловит</p>	<p>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен</p>
<p>11 Причина смерти</p>	<p>Воспаление мозга</p>	
<p>12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p>	<p>Врач народный больницы Смирнов-Сев.</p>	
<p>13 сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)</p>	<p>Терешинский на родной больнице</p>	
<p>14 Место погребения</p>	<p>г. Переяслав (подварские кладбище)</p>	
<p>15 Особые примечания</p>		
<p>16 Подпись лица, сделавшего заявление</p>		
<p>17 Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>	<p>Завед. Подполковник М. Волынский М. Секретарь Вильям</p>	

78/10.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Уезде Терешин. Уездномъ 1921 год

**З а п и с ь**

о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	190. 111. —		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Василов Василий Степанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	85 л.		
6	Число, месяц и год смерти	7 августа 1920 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терешин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терешин, Ломаная ул. № 17.		
9	Род занятий умершего	Сельскохозяйственный.		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

758

10 Семейное положение  
умершего

Вдова

11 Причина смерти

по старости

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Мищенко Александр  
г. Термешов, Волна,  
№ 17.

14 Место погребения

г. Термешов, Горно-  
ские кладбище.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Александр Мищенко

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
подлинником М. Волынский  
Секретарь



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отделе Управления Агренск. Уездом* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

		„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	191	172	—
2	Число, месяц совершения записи	28 июля 1921.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Детей гр. Мухоми Горюевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	82 г.		
6	Число, месяц и год смерти	24 августа 1920 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Переяслав.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Переяслав. б. Подвальная № 55.		
9	Род занятий умершего	Сапожник.		

7676

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Неженат

11 Причина смерти

Старость

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Парасковья Кирилловна  
Детяр 6, Пашваевская ул.  
д/55

14 Место погребения

г. Терезинав. Городское клад.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Парасковья Кирилловна  
а также родственника Овчинникова

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
Нач. отдела М. Волынец  
Секретарь

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Окружном Управлении Гор. Управления Исполкома 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№ граф

1	№ записи	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		192.	—	80.
2	Число, месяц совершения записи	29 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Киршиченко Мелани Ивановна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	31 Декабрь 1917 года		
6	Число, месяц и год смерти	17 Ноябрь 1920 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Тернополь		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Тернополь, Киршиченка улицы № 33.		
9	Род занятий умершего	—		

для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

для женского пола: девы, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

\_\_\_\_\_

Девочка

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)

Киримиченко Никол  
ий, г. Мерендов  
Киримиченко # 33.

14 Место погребения

Городские кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Н. Сидоров

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Вашед-  
подсудимый А. В. В. В. В.  
в Секретариате

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Умершем Урядовском, Борисов. Умволкома* 1921 год

**З а п и с ь**

о смерти

№№ граф

1	№ записи	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		193.	113.	—
2	Число, месяц совершения записи	1 августа		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Бельмерий Моисей Яковлевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	29 июня 1910 года		
6	Число, месяц и год смерти	30 июня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терешинская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терешинская, Мещинская ул. д. 9. Сваружинская.		
9	Род занятий умершего	—		

78р

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девичья, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

холост

11 Причина смерти

инфаркт миокарда

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Шереметьев, г. Мережинский, Набережная ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Тимуровичи Александром Камышовым г. Мережинский Соборная № 22.

14 Место погребения

Сарайские кладбище

15 Особые примечания



Авраам Тимурович  
Вед. медицинский М. Волков  
Секретарь [Signature]

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Тереем. Уманского 1921 год

З а п и с ь  
о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	194.	114.
2	Число, месяц совершения записи	2. Августа	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Полушкин Петр Николаевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 сентября 1896 г.	
6	Число, месяц и год смерти	2. Августа 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Тереем	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Тереем, б.-Панкратовская ул. № 31.	
9	Род занятий умершего	Учитель	

7976

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева,  
замужем, вдова, разведена

10

Коллежский

11

Причина смерти

Сыпной тиф

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Владимир  
Самойлович,  
г. Террасов, Шей-  
нкманская ул.

13

Где сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Тавленкии Нико-  
лереи, г. Террасов  
б.-Подвальный №33.

14

Место погребения

Городская кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Мухомар  
Тавленко.

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
явление

Завед.  
Медицинской М. Салтыков  
Л. Секретарь Кривиз





Подотдел записей актов гражданского состояния

при Судебн. Управлении Гор. Ум. Ум. 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№. № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	195.	—	81.
2 Число, месяц совершения записи	2 августа		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Венчакова Ольга Александровна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	3 июня 1893.		
6 Число, месяц и год смерти	1 августа 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терраслав		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терраслав, Мещанская ул., № 10		
9 Род занятий умершего	Учительница		

2023

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

—

Девица

11 Причина смерти

Туберкулез легких

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Кашенковичи  
г. Теремин, Самар-  
кинской ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Ванчаковичи Михаил  
мичи, г. Теремин  
Здан. Монашеский.

14 Место погребения

Городские кладбище.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

М. Ванчаков

17 Подпись должностного лица, совершившего запись

Врач:  
Матвеевич М. Зельман,  
Секретарь М. Зельман



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Терр. Учетом 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№. № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	196.	115.	—
2 Число, месяц совершения записи	4 августа		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Самсоменко Демьян Иванович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	19 л.		
6 Число, месяц и год смерти	30 июля 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Террисулав		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Сыржаева Тамбовской губ.		
9 Род занятий умершего	Хлебопашец		

8/26 Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Кавказ

11 Причина смерти

Туберкулез легких

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач больницы Шевченко, Трехбрижская ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Терехмаверский Нарядный Больницы

14 Место погребения

с. Сырковка

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностного лица, совершившего запись



Завед. Подлинном М. Золотой Секретарь М. М. М.

82<sup>82</sup>

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Судебн. Управлении* *Киев. Уезд.* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№. № граф

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	197	—	82.
2	Число, месяц совершения записи	4 августа		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Соболев Николай Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 г.		
6	Число, месяц и год смерти	1 августа 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Тернополь, улица Знаменская, ул. № 5.		
9	Род занятий умершего	Дом. экз.		

8276

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен  
Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Девица

11 Причина смерти

Туберкулез позвоночника

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

доктор, Николай Антонович  
Железняк, г. Киев  
Киевская ул. № 5.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Колесникова Людмила  
Ивановна, г. Перемышль  
Школьная ул. № 11.

14 Место погребения

Кладбище

15 Особые примечания



Л. Колесникова

Зем.  
Майстером М. Золотий

Секретарь

Вып. до в 17 Января 1921 № 250

83

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Уезде Управления Терем. Уездом 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	198.	116.	—
2 Число, месяц совершения записи	11 января		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Хвостенко Григорий Иванович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	5 Января 1854 года		
6 Число, месяц и год смерти	4 января 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремин		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремин, Мещовская ул. № 49.		
9 Род занятий умершего	Искусствователь		

8376

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Вдов

11 Причина смерти

Острый камешек желудка, кишечная камешка.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Вр. Владимир Самовильевич, г. Терек, Шейнкунский ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Костенко Кононом Ивановичем Григорьевым г. Терек, Костовская # 49.

14 Место погребения

Авшинское кладбище

15 Особые примечания



К. Кононов

Введ. свидетелем Л. Волыну

Секретарь Волыну



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Уезде Украинский Террит. Уездного 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

1	№ записи	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	8 августа		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Пендурова Евдотья Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет		
6	Число, месяц и год смерти	7 августа 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Дутор - Керасуртчина Вельямской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Чердынь Конастирской улице		
9	Род занятий умершего	Кравец		

8470

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: деви-  
замужем, вдова, разведе-

10

~~Женат~~

Замужем.

11

Причина смерти

Старость

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Вашим Гадюхой  
Лут. Керасицима Демьян-  
ской вол.

14

Место погребения

1. Передвигов  
на Митинском кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

В. Вадюха а за него негражд.  
достоинств

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
явление

Зачеркните "Женат!"  
Зав. Му. Удделом М. Зелин  
Секретарь Митин



Гитисе владина 15/1 1921 г. № 51.

85 85.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Терекском, Терекск. Уездном* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№ № граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1	№ записи	200.
2	Число, месяц совершения записи	8 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Романов Иван Дмитриевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	2 августа 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терекская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Студинки Терекского уезда.		
9	Род занятий умершего	Клебанщик		

8576

10 Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девичья, замужем, вдова, разведена

Женат

11 Причина смерти.

От несчастливой раны.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач кардиолог  
Большинице Степанов,  
Преображенская ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Перемещаемой на  
улице Большинице.

14 Место погребения

с. Студенки Тереевского уезда.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись



Завед. Медицинским М. Золоту  
/Секретарь Ресина

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отделе Управления Терек. Уездом* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№ граф

1	№ записи	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>201</i>	<i>—</i>	<i>84.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>8 августа</i>		
3	Пол умершего	<i>Женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Осетовский Вера Стефановна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>90 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 августа 1921 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Терекский</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Терекский, Садовая № 3.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Дом. хоз.</i>		

86у

Семейное положение  
10 умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

—

Вдова

11 Причина смерти

Позор. Сердце

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Назар. Болонин  
Калитковская  
Атаманск. 18

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Исаак Абрамович  
Миндрин. Подручье д. 29

14 Место погребения

Временное кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Исаак Абрамович  
Миндрин

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. Мртд. А. Зубик  
Сергей. Антонов

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе управления Черновольского Уезда 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	202	118	
2 Число, месяц совершения записи	9 августа		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Мужченко Антон Аннулович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет		
6 Число, месяц и год смерти	9 августа 1921г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Червонов-Бориславский прог. №15		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же		
9 Род занятий умершего	Почт. м. в. в. в.		

870

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

Вдовец

11 Причина смерти

Паразит. Сердце

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Эммер Садовод улица

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Сараф Козубская  
Бирюковская проул. №13

14 Место погребения

Ново-Алтайский кладбище

15 Особые примечания

✓

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Сараф Николаевна Козубская

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. Под-Видеин

Секретарь Аттестат



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Верейск. Уездного 1921 год

Запись  
о смерти

№ граф

№	граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	203		85
2	Число, месяц совершения записи	Августа 10		
3	Пол умершего			Женский
4	Фамилия и имя умершего	Соня Огулцова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Злет		
6	Число, месяц и год смерти	Августа 5 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Пересел. Запорожская уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Матье		
9	Род занятий умершего			

887

Семейное положение  
10 умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола:  
замужем, вдова, разв.

Холост

11 Причина смерти

воспаление легких

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Зинер-Садовая ул.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Елизаветой Одинойковой  
прож. по Заветковиченской ул.

14 Место погребения

Нва Иродского кладбище

15 Особые примечания

\_\_\_\_\_

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Елизавета Одинойкова  
Завед. родст. дел А. М. Митко

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед. Под-Отделом  
Секретарь А. М. Митко

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Мирнинском, Территории Усманов* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	208	119	
2 Число, месяц совершения записи	16 Авг. 1921.		<i>Лев. Влад.</i>
3 Пол умершего	Мужской		<i>Чит. - 34 № 25</i>
4 Фамилия и имя умершего	Усманов Анатолий		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	44 л.		
6 Число, месяц и год смерти	16 Авг. 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Борисовобокит пер. №7		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мамжа		
9 Род занятий умершего	Иванов		

89/1  
10

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Женат

11

Причина смерти

Старость

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Ольгой Аматоминой  
Семеновна  
Пересословской пер. №7

14

Место погребения

Уба Альтижком кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

*Семенин*

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед. под-отделом *Васильев*  
Секретарь *Митин*

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отделе Управления Переславле. Учен.* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№№ граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	205	120	
2 Число, месяц совершения записи	17 Августа 1921 года		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Масовер Гриша		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6 Число, месяц и год смерти	10 августа 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Переслав		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Переслав Яровая ул. VII.		
9 Род занятий умершего			

9076

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева,  
замужем, вдова, разведена

ребенок

11 Причина смерти

детский понос

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Каминковича  
г. Переслав  
Старо-Киевская

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Миндрусом Авра-  
амом Собоурна  
ул. № 22

Место погребения

еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

А. Миндрус

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед. Под'отделом  
Секретарь Краин



9126

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

Менат

11 Причина смерти

Старость

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кравченко Навременная ул.

13 Если сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Матвиенко Николай

14 Место погребения

Новогородском кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

*[Handwritten signature]*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. Под-Отд. *[Signature]*  
за секретаря *[Signature]*



92. 42.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Одделе Управления Перем. Училищ* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>20 Августа 1921.</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Степаненко Григорий</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 лет 14 августа 1921.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>19 Янв. 1921.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Перевосов - Волосняцкий А 9</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Малые</i>		
9	Род занятий умершего	<hr/>		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

927 Семейное положение  
10 умершего

Разведен

11 Причина смерти

Детская болезнь

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

\_\_\_\_\_

13 Если сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Степаном Степаном  
Ковалевым

14 Место погребения

На Аллее ш. Коммуналь.

15 Особые примечания

~~См. № 927~~

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Степанов Степан  
Ковалев

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Приг. Зав. Мед. Отд. А. М. М.  
/ За Секретаря Р. М.

Вич. дов 177; 7/11 39

93

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Умреме Туривилин, Тер. Угеломома 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	208	208		86.
3	Число, месяц совершения записи	24 авг. 1921.		
4	Пол умершего	Женский		
5	Фамилия и имя умершего	Кочар-Анна		
6	Возраст (число, месяц и год рождения)	51. 1869. —		
7	Число, месяц и год смерти	23 авг. 1921.		
8	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Перевалов Мевчановская 89.		
9	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же		
10	Род занятий умершего	Домашн.хоз.		

9376

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девичья, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

\_\_\_\_\_

Вдова

11 Причина смерти

От тифа и кровоизлияния в мозгу

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Владимир Караневский  
ул.

13 Кто сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Антон Александрович Коцарев

14 Место погребения

Мое Аллеюшкой в кладбище

15 Особые примечания

\_\_\_\_\_

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Антон Александрович Коцарев

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Врач. Зав. Под-отд. Антимова  
Зав. Секретаря

Доб. вид. 3/III-30p 11.27 94 47

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *окладше Чиривичиц, Кремль, Училищ 1921* год

### З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>209</i>	<i>123</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>25 Августа 1921 года</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Пошикарн Андреев</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>22 июня 1921 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>25 Августа 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Переяслав</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Просторны Демьянской Валоджи</i>		
Род занятий умершего			

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

9476  
10 Семейное положение  
умершего

ребенок

11 Причина смерти

12 Фамилия, имя и по-  
дробный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
свидетельства

13 Где сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

14 Место погребения

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Андреев Иван Ириной  
г. Переяслав Киев  
Бовская ул. № 25

На Дмитревском кладбище

Андреева а за неграми.  
расс. Дав Дмитревский

Ла

95.74

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управл. Перева. Уезд. 1921 год

Запись о смерти

Воно 23/1-4/20

№ записи 210

Общий Для мужского пола Для женского пола 124.

Число, месяц совершения записи

27 Авг. 1921г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Литин Вавриил Викторович

Возраст (число, месяц и год рождения)

46 л. 1875 г. Март

Число, месяц и год смерти

26 Августа 1921 года

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

Переволово Шеленковская 128

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

Там же

Род занятий умершего

Зав. лесопунктом

9576

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девичья замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Женат

11 Причина смерти

Сын. Мозг -

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Манагов Шейванков ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Летников Ветрам

14 Место погребения

В афильтрской кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зринг. Зав. - Пог. Отпр. Мантуров  
Секретарь Келу

№. № град  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе управления Веревелов. Удольжана 1921 год

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	210		87
Число, месяц совершения записи	29 августа 1921.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Браверман Мелита		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 л.		
Число, месяц и год смерти	27 авг. 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Веревелов район ЖН		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тюльгане		
Род занятий умершего	До мажне хозяйство		

960

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девичья замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Замужем  
Барском

11 Причина смерти

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Л. Г. Кошаревский  
Кавказская ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Пиндурский Исааком  
Авраамовичем  
Бобаркаев ул. 22

14 Место погребения

Уса Еврейском кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Исааком Авраамовичем  
Пиндурским

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Взрив. Зав. Под. Отд. Аттест.  
Секретарь Краев

при *Суде Управления Тереем. Ученых* 1921 год

# З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	212	—	88.
Число, месяц совершения записи	5 сентября		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Бейрафович Анна Душмановна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 л.		
Число, месяц и год смерти	3 сентября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	2. Тереем		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	1. Тереем, Окружная ул. № 43.		
Род занятий умершего	Ученица		

9776

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Девочка

Причина смерти

туберкулез легких

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свиде-  
тельство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Л. Г. Каневский  
г. Мереминск, Ма-  
гдебургская ул.

Где сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Трунтрусская Исааковская  
врачиловы, г. Мереминск,  
Соборная № 22.

Место погребения

г. Мереминск, Еврейское  
кладбище

Особые примечания

~

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Исаак Абрамович  
Тинд

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Валед.  
Мод. свидетели М. Вилонин  
Секретарь М. М. М.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *суде* *Управления Юрисп. Училища* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>213.</i> <i>5</i> <i>Сентября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Соболевская Мария-Риса Александровна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>73</i> г.		
Число, месяц и год смерти	<i>3</i> <i>Сентября</i> 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Терешин</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Терешин, Речная ул. № 25.</i>		
Род занятий умершего	<i>Дом. хоз.</i>		

9876

10 Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

—

Вдова

11 Причина смерти

Синдромальный менингит.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Е. Д. Каменицкий, г. Переслав-Смольный, ул. Смирновская 42.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Тимуром Исмаиловичем Виряковичем, г. Переслав, Соборная #22.

Место погребения

г. Переслав, еврейское кладбище.

Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Тимур Исмаилович Вирякович

7 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. Могильным Д. Волынец  
Секретарь А. Мухоморова

Подотдел записей актов гражданского состояния

при отделе Управления Терр. Ученком 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	214. 125. —		
Пол умершего	♂ Сентябрь		
Фамилия и имя умершего	Мужской Александр Сергеевич Рюкин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	51 год		
Число, месяц и год смерти	8 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Террасна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Террасна		
Род занятий умершего	Совещ. музыкант		

99/10 Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11 Причина смерти	Женат	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Морак сердца Врач Мароткин Больницы Сиверской.	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Терещенко Иван родился в деревне	
14 Место погребения	Викторское кладбище	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Подполковник М. Зойкин Секретарь Митко	



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *руководителе Чирвинский Терешин. Уиснож.* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	215. 126.		
Пол умершего	9 сентября мужской		
Фамилия и имя умершего	Углицкий Семён Бригераев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	64 лет		
Число, месяц и год смерти	2 сентября 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	2. Терешин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Камусиницы Терешинского уезда.		
Род занятий умершего	Замедение		

1007

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Меланте

~

Причина смерти

Ранение и перелом кости

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Маркандий Бильми-  
цын Таганка.

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Теремславский Маркандий Бильмицев.

Место погребения

с. Канцетинцы.

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

~

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Ведет  
Мягкотелов М. Зильберт  
Секретарь Штат

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *суде Управления Террени. Унесов* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>216.</i>	<i>124.</i>	—

Число, месяц совершения записи  
*9 Сентября*

Пол умершего  
*мужской*

Фамилия и имя умершего  
*Варшавский Симон Берков*

Возраст (число, месяц и год рождения)  
*55 лет*

Число, месяц и год смерти  
*4 Сентября 1921 г.*

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)  
*г. Терраслав*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)  
*г. Терраслав.*

Род занятий умершего  
*Милиционер*

10/26

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Вдов

11 Причина смерти

Исход сердца

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач мародина  
Бельшицкий Тадамка

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Тераславский На-  
редский Бельшицкий

14 Место погребения

г. Тераслав, еврейское  
кладбище.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед.  
подсудком М. Велот  
Секретарь А. Штот

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Суде Управления Терр. Ученого 1921 год

З а п и с ь  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	217	128	—

Число, месяц совершения записи  
9 сентября

Пол умершего  
мужской

Фамилия и имя умершего  
Акулиничев Михаил

Возраст (число, месяц и год рождения)  
21 г.

Число, месяц и год смерти  
16 сентября 1921 г.

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)  
г. Терраслав

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)  
г. Терраслав

Род занятий умершего  
красноармеец

1027

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

Холост

11 Причина смерти

Туберкулез

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач народный Бол  
лицы Тагашка.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Теремская Нард,  
мн. Балкинец.

14 Место погребения

Внешнее кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед.

Подписали

М. Веламу

Секретарь А. Митов

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Уришинский Теремец. Уездном* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>218. — 90. 12 Сентября</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Гутынский Семья Марья</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>60 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>11 Сентября 1921.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Теремцав</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Теремцав, Старокиевский № 38.</i>		
Род занятий умершего	<i>Дом. хоз.</i>		

1037

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девственница, замужем, вдова, разведена

Семейное положение

10

умершего

Вдова

11

Причина смерти

Карек сердца

12

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Владимир Самыкович Скин, г. Тереминское, Шенниковская ул.

13

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Ремешарман Мерц, г. Тереминское, Смирновская ул. №38

14

Место погребения

еврейские кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделавшего заявление

Введ. М. Рапопорт  
Майшевичи М. Зайчик  
Секретарь А. Титов

17

Подпись должностных лиц, совершивших запись



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Семле Управлении Терем. Уездном* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	219. — 91.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	<i>Вурманская Лиз-Вейза Визиковна.</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
Число, месяц и год смерти	11 сентября 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремнава		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремнава Шевченковский ул. № 50.		
Род занятий умершего	Ученица.		

1098

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен

Семейное положение умершего

\_\_\_\_\_

Девушка  
Вдова

Причина смерти

Чайника

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Каменицкий  
г. Терешинск, Старо-киевский ул.

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Тимдрусом Авраамом  
Хамидовичем, г. Терешинск, Соборная # 22.

Место погребения

еврейское кладбище.

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Авраам Тимдр

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. Записки "Ведомств"  
Председателем Л. Зелин  
Секретарь А. М. Мит

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Оиде Урванши Перми Усманова* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	220.	129.	—
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Муравьев Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)	17 Августа 1921 г.		
Число, месяц и год смерти	17 Сентября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Пермь		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Пермь, Обшманская ул. № 13.		
Род занятий умершего	—		

10570

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девичья, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Молодой  
(ребенок)

11 Причина смерти

Ночная

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Муромовыми Кузьмой,  
г. Тереминская, Юбилейная  
ул. № 13.

14 Место погребения

Кладбище в селе

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

~~Муромов~~  
Забия

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

М. Волынец  
А. Секретарь Край

№№ граф  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Учреждении Тер. Уиснолннн* 1921 год

З а п и с ь  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>221.</i> <i>130.</i> <i>14 сентября</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Терешин Андрей Васильевич</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>30 Ноябрь 1918 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>13 сентября 1921.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Терешин</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Терешин, Шеленская № 52.</i>		
Род занятий умершего	<i>_____</i>		

1067

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девичья замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Холост

—

11 Причина смерти

Нелекарно

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

—

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Леонидом Васильевичем Перельманом, Мещковская ул. № 52.

14 Место погребения

Перед входом кладбище

15 Особые примечания

6 Подпись лица, сделавшего заявление

Василий Яковлевич Федоренко

7 Подпись должностных лиц, совершивших запись

подсвидетельств М. Волынский

Секретарь А. П. Титов

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уряде Царствених Делъ. Умисленна* 1921 год

Запись  
о смерти

Общій Для мужского пола Для женского пола

№ записи

*222 131*

Число, месяц соверше-  
ния записи

*15 сентября*

Пол умершего

*мужской*

Фамилия и имя умер-  
шего

*Лейзон, Ицко*

Возраст (число, месяц  
и год рождения)

*4 месяца*

Число, месяц и год  
смерти

*14 сентября 1921 года*

Место смерти (губер-  
ния, уезд, город, во-  
лость, селение)

*г. Переяслав*

Постоянное местожи-  
тельство умершего  
(указать подробный  
адрес)

*г. Переяслав Яровая  
ул. №7*

Род занятий умершего

10770

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

ребенок

11 Причина смерти

Военные кишк

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Мертель Яков Саинович Набережная ул.

13 Кто сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Индраусам Исаак Иванович Соборная №22

14 Место погребения

еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Иван Семенович  
Ильин

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. Под'отделением  
М. Золотухин  
Секретарь М. М. М.



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управления Терми. Уездом* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	223 132.		
Пол умершего	19 Сентябрь		
Фамилия и имя умершего	Мужской		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Божико Антона Леопольдовича		
Число, месяц и год смерти	18 лет		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	18 Сентябрь 1921.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Термишмань		
Род занятий умершего	г. Термишмань, Шибавская ул. № 4.		
	Слушатель		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

1007

10 Семейное положение умершего

Холост

11 Причина смерти

Огнестрельная рана в грудь и живот.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач народной больницы  
Ильин Тадеушка,  
Караманная ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Бучинко Кирилл  
г. Терраслав, Шевцовская ул. № 4.

14 Место погребения

на Авиницком кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Иурово Бутило.

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Введен.  
Подписали М. Волынец  
За Секретарь Кривин

№. № град  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *суде* *Теремини Терем. Угловых* 1921 год

**З а п и с ь**

**о смерти**

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>224.</i>	<i>133.</i>	

Число, месяц совершения записи *20 сентября*

Пол умершего *Мужской*

Фамилия и имя умершего *Минцковский Антон  
Мая Вульф*

Возраст (число, месяц и год рождения) *20 лет*

Число, месяц и год смерти *16 сентября 1921.*

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) *1. Теремин*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) *2. Теремин,  
Монастырская ул.  
9. Вусановская.*

Род занятий умершего *Студент*

40970

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Холост

11 Причина смерти

Туберкулез легких

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Яков Шершнев, Тереминав, Набережная ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Лично Иосифом Авраамовичем Тереминав, Саборная # 22.

14 Место погребения

Еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

А. Тереминав

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. Подполковник М. Вильман, За Секретарь Крессин

№ 1 граф

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *штате Управления Террасс. Уездного* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>225.</i>	<i>134.</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>20 Сентября</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Трущенко Левин Давидович.</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>19 Сентября 1921.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Террасслав</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Террасслав, Ан ниинская ул., д. 18-а.</i>		
Род занятий умершего	<i></i>		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

*Муж*  
10 Семейное положение  
умершего

*Мальчик*

11 Причина смерти

*Воспаление легких*

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

*Тимащенко Давид,  
п. Мераслав, Яготин,  
скаль ул.*

14 Место погребения

*Подвиренье кладбище*

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

*Тимащенко Давид*

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

*Завед.  
Мед. свидетели М. Золотарь  
За Секретарь Кресин*

при *школе* *Управления Терем. Уезд. Училища* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц соверше- ния записи	<i>226</i> <i>135</i> <i>20 сентября</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i> <i>Срибный Иван Семенов</i>		
Фамилия и имя умер- шего			
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>29 августа 1921.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>19 сентября 1921.</i>		
Место смерти (губер- ния, уезд, город, во- лость, селение)	<i>г. Теремна</i>		
Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Теремна, Узкий пр. № 3.</i>		
Род занятий умершего			

*Мур*

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

*Ретемик*

11 Причина смерти

*Возмущение легких*

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

*(Blank line)*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

*Срибный Семелан,  
г. Перемыслав, Узкий  
ул. № 3.*

14 Место погребения

*Дальнее кладбище*

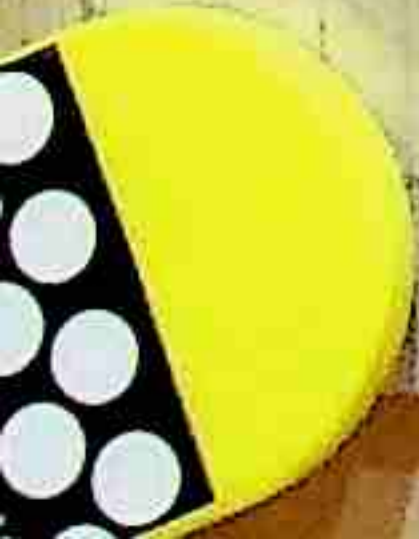
15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

*С. Срибной*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

*Зав.  
медиц. М. Волков  
Зас. Секретарь Краев*





Подотдел записей актов гражданского состояния

при *амтде* *Управлении* *Перемышля* *Уиснолмаша* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц соверше- ния записи	<i>227</i> <i>19</i> <i>92</i>		
Пол умершего	<i>22 сентября</i>		
Фамилия и имя умер- шего	<i>женский</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Горшан Мара</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>2 года</i>		
Место смерти (губер- ния, уезд, город, во- лость, селение)	<i>21 сентября 1921 года</i>		
Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Перемышля Киев- ской губернии</i>		
Род занятий умершего	<i>г. Перемышля Малый перекресток №7</i>		
	<i>ребенок</i>		

1127

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

ребенок

11 Причина смерти

скарлатина

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кашинковичи  
Стера Киевская

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

14 Место погребения

еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

А. Тиндун

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав  
поуагидеаши М. Заману  
Засекретарь Ррелиз

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде* *Управления* *Перемышль* *Учсостома* 1921 год

Запись  
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	228	136	
Число, месяц совершения записи	23 сентября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Иван Иванович - Кума		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года		
Число, месяц и год смерти	23 сентября 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Перемышль Киевской губернии		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Перемышль Ярма района № 2		
Род занятий умершего			

1137

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

ребенок

11 Причина смерти

Военные легкие

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Мининский  
Старо-Киевская

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Миндреевич  
район Соборная  
ул. № 22

14 Место погребения

еврейское кладбище

15 Особые примечания

А. П. П.

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных совершивших запись

Завед.  
подполковник А. Золотухин  
30 Секретарь Край



град. № 1137

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управления Терещи. Улемович.* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>229 — 92</i>		
Пол умершего	<i>23 Сентября</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>мужской</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i><del>Анна</del> Сура-Рива ская</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>80 лет</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>22 Сентября 1921 года</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Переяслав Киевской губернии</i>		
Род занятий умершего	<i>г. Переяслав Чирова ул. ЧБ. Домащ. хозяйств. <del>Анна</del>ская</i>		

10. Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11. Причина смерти	Воспаление легких	
12. Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фельдшер Пышко Садьява	
13. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Минджаевски Авра Ашман Садарман ул. № 22	
14. Место погребения	еврейское кладбище	
15. Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	А. Пышко	
7. Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. по отдам М. Волыну За Секретарь Крессин	

при *штате Унив. Терем. Ушолок* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

*230 137*

*24 сентября*

*мужского*

*Гасювский Абрам*

*1896 году*

*21 сентября 1921.*

*м. Борисово*

*г. Перемышле Якова  
Староская №34*

*Маршан*

*Видана  
Видана  
Видана*

число записи

число, месяц совершения записи

Пол умершего

Фамилия и имя 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

1576

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

женат

11 Причина смерти

убит

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач: [illegible]

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Заявлено в семье Вла  
димиром Речна  
ул. №8

14 Место погребения

еврейском кладбище

15 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Зав. [illegible]

7 Подпись должностных лиц, совершивших запись

подполковник М. Заман  
Заст. секретарь Курен



Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *отделе Управления Терем. Уездом* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского
	<i>230</i>	<del>133</del>	<i>94</i>
Число, месяц совершения записи	<i>26 сентября</i>		
Пол умершего	<i>мужского Мужский</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Татьяна Павловна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>90 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>26 сентября 1921.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Теремнава</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Теремнава, Каремская № 7.</i>		
Род занятий умершего	<i>Дом. хоз.</i>		

*Вечеринку 133, мучаской*  
*Вид...*

11600

10

Семейное положение

умершего.

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Вдова

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 заявителя)

Карманом Федора Ивановича Переселова, Караская № 7

14

Место погребения

Альбицкое кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Терещенко

17

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. мед. амбул. М. Золотуха  
Секретарь Мотт

№ 10 граф

1

2

3

4

5

6

7

8

9

24  
114

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управления Терекск. Уепомкома* 1921 год

**З а п и с ь**

о смерти

№ записи

Общий Для мужского пола Для женского пола  
*232. 138.*

Число, месяц совершения записи

*26 Сентября*

Пол умершего

*мужской*

Фамилия и имя умершего

*Чеберей Александрович  
Данилович*

Возраст (число, месяц и год рождения)

*83 г.*

Число, месяц и год смерти

*26 Сентября  
1921 г.*

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

*г. Терекск*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

*г. Терекск, улица  
Зигеевский пр. № 5.*

Род занятий умершего

*Чернораб.*

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

Женат

11 Причина смерти

Моран сердца

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Цобелени Вахарян  
г. Мереннак, улица  
Вичевский пр. № 5.

14 Место погребения

Городок. кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Вахарян Цобелени

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
Мереннак. г. Вахарян  
Секретарь А. Митя

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Урицкого Перемыш. Уездном* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	<i>233. 139</i>		
Пол умершего	<i>26 сентября</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>мужской</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Маршер Израиль Тихонов</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>85 лет</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>24 сентября 1921 года</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Перемышляв Киевской губ.</i>		
Род занятий умершего	<i>г. Перемышляв Москва старейшая ул. №7</i>		
	<i>Иван</i>		

1188

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего

невеста

11 Причина смерти

неизвестна

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Вильгельм Мо  
настурская ул.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Миндрусов Александр  
№ 22

14 Место погребения

еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

А. Миндрусов

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав.  
подполковник М. Волков  
Засекретарь Кур

Подотдел записей актов гражданского состояния

119

при *отделе Мирявский Терек. Уездок.* 1921

год

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	234. — 95. 28 Сентябрь		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Нестеровская Анастасия Артемьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
Число, месяц и год смерти	27 Сентябрь 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Терек		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Терек, Каранская ул. № 43.		
Род занятий умершего	Дом. экз.		

11976

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Девушка

11 Причина смерти

Водянка

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Педаном Ивановым  
г. Красноярск, Киринский  
спай ул. № 41.

14 Место погребения

Городок. кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Иван Д. Педан

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед.  
Мед. свидетелем М. Золотухин  
За Секретарь Крив



400  
120

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *суде* *Управлении Терем. Уездного* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского
1. Число, месяц совершения записи	235.	140.	
2. Пол умершего	28 сентября		
3. Фамилия и имя умершего	мужской Кирилл Васильевич Кудряшнев		
4. Возраст (число, месяц и год рождения)	90 лет		
5. Число, месяц и год смерти	27 сентября 1921.		
6. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Тераслав		
7. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Тераслав, Кривой мр. № 11.		
8. Род занятий умершего	Парикмахер		

12076

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девки, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Вдов

Причина смерти

Кровоизлияние

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Киселев Степан  
А. Терешин, Карман  
скажи Кривой мр.  
№ 11.

Место погребения

Городок. кладбище

Особые примечания

Петр Киселев

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зелен.  
Подполковник М. Волков  
З. Секретарь Кушн

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управлении Терем. Уездом* 1921

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского
Число, месяц совершения записи	<i>236.</i>		
Пол умершего	<i>29 сентября</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Мужской</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Касьян Мешурена Федоровна</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>26 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>23 сентября 1921.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Теремскало</i>		
Род занятий умершего	<i>с. Андруши.</i>		
	<i>Дел. зав.</i>		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен

10 Семейное положение умершего



Великим

11 Причина смерти

от рабств

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Народной больницы А. Сиданка

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Переломович Народной больницы

14 Место погребения

с. Видруши

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление



17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Савед. Модимейман М. Зинин  
З. Секретарь Крив

№ граф  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Уралинский Перм. Углышкома* 1921

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи

Общий *237.* Для мужского пола *—* Для женского *97*

Число, месяц совершения записи

*1 Октября*

Пол умершего

*Мужской*

Фамилия и имя умершего

*Перева Матрона  
Авдеевна*

Возраст (число, месяц и год рождения)

*55 лет*

Число, месяц и год смерти

*30 Сентябрь 1921.*

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

*Первоуральск  
и Бабушкин Деминский уезды.*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

*и Первоуральск  
Деминский уезд.*

*Дем. уезд.*

Род занятий умершего

*Зачеркнуто "Бабушкин"  
уезд "Первоуральск"*

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

12230  
10 Семейное положение  
умершего

Замужем

11 Причина смерти

Воспаление легких

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Лукавенок Иваном,  
и Маргаритиной  
Демьяны вн.

14 Место погребения

на городск. кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Иван Лукавенок

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Введ.  
под контролем М. Волынец  
За Секретаря Крушиц

при *Отделе Управления Теремин. Уездом 1921*

**З а п и с ь**  
о смерти

№ граф	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>3 Октябрь</i>		
3	Пол умершего	<i>Женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Панченкина Анна</i> <i>Феодоровна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>84 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>30 Сентябрь 1921.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Теремин.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Теремин, Старо-матвеевская д. 29.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Дом. экз.</i>		





12/14  
12/14

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управления Теремин. Уисполкома* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского пола

*239*

*99*

Число, месяц совершения записи

*3 октября*

Пол умершего

*мужского*

Фамилия и имя умершего

*Гущенко Особа*

Возраст (число, месяц и год рождения)

*8 месяцев*

Число, месяц и год смерти

*30 сентября 1921 года*

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

*2. Курьянов*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

*1. Курьянов Народная Домовица*

Род занятий умершего

*\_\_\_\_\_*

12476

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девки, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

ребенки

11 Причина смерти

Военные моты

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Самоевичкин  
Мельниковская

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Гавриленко  
Иванович  
Иванович  
Иванович

14 Место погребения

Алтайская область

15 Особые примечания

~~Заче...~~

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Заче...

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

В. С. Куркина  
Крив...

125  
ГОД

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Оидше Уурешлеши, Мер. Уисполкома 1921*

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи *240.*

Общий      Для мужского пола      Для женского пола  
*100.*

Число, месяц соверше-  
ния записи

*4 Октября 1921.*

Пол умершего

*Мужской.*

Фамилия и имя умер-  
шего

*Смирновская Лес.*

Возраст (число, месяц  
и год рождения)

*45 л.*

Число, месяц и год  
смерти

*3 Октября 1921.*

Место смерти (губер-  
ния, уезд, город, во-  
лость, селение)

*г. Перемышля Могилевско-  
вая у.*

Постоянное местожи-  
тельство умершего  
(указать подробный  
адрес)

*г. Перемышля Могилевско-  
вая у.*

Род занятий умершего

*дом. хоз.*

1725 2/3

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

*вдова*

11 Причина смерти

*Старинский Марозин*

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

*Шертель Гингоу шес-  
тан*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

*Арошом Вилорус-  
си, г. Черемная  
саборная 22.*

14 Место погребения

*Сарбская кладбище.*

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

*А-Пилиш*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

*Заведующий  
секретарь АТТ*

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *офисе Управления Стр. Ученослужбы* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№. № граф	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского
		241	141.	
2	Число, месяц совершения записи	13 Октября 1921г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Монако Дмитрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц. 15 сент. 1921г.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Октября 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Веревенко Кочено - Бригадирская улица №5		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Веревенко Кочено - Бригадирская улица №5		
9	Род занятий умершего	<hr/>		

1963

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девичья, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Ребенок

11 Причина смерти

От - Веземитерии

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Акушерка Кортусова

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Моем же Р. Романом

14 Место погребения

На Горюдском кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

*[Handwritten signature]*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. Под-Отделом  
Секретарь А. М. Митин

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *окружном Управлении Пересел. Условнокома* 1921

127

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского пола

*242.*

*101.*

Число, месяц соверше-  
ния записи

*15 Октября*

Пол умершего

*Женский*

Фамилия и имя умер-  
шего

*Горшкова Анастасия  
Горшкова*

Возраст (число, месяц  
и год рождения)

*64 г.*

Число, месяц и год  
смерти

*15 Октября 1921.*

Место смерти (губер-  
ния, уезд, город, во-  
лость, селение)

*г. Переславль*

Постоянное местожи-  
тельство умершего  
(указать подробный  
адрес)

*г. Переславль, Кираса-  
ская № 8.*

Род занятий умершего

*Дом. хоз.*

1272

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Вдова

Вдова

11 Причина смерти

Менинг

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Тибенг Вера, г. Пермь, м. Курьянов, № 8

14 Место погребения

Городские кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Вера Тибенг  
Завед.

7 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Подлинником М. Золотарь  
Секретарь А. Митюк



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управления Переем. Усиюкова* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№. № граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	243. 142. 15 Октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Демиденко Кашеник Макарьев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет		
6	Число, месяц и год смерти	12 Октября 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Перемышля		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Войтовцы		
9	Род занятий умершего	Медикомешенко		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

1287

Семейное положение  
10 умершего

Холост

11 Причина смерти

Повешенный

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач мар. Волчан-  
ин Нагушина

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Перемещенной мар-  
кой Волчанцев

14 Место погребения

с. Волчанцев.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
подписал. М. Волчанцев  
Секретарь А. А. Тютю

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Отделе Управления Теремин Уисполкома* 1921

З а п и с ь  
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 Число, месяц совершения записи	214.	143.	
2 Пол умершего	15 Октября мужской		
3 Фамилия и имя умершего	Плютаров Андрей		
4 Возраст (число, месяц и год рождения)	20 л.		
5 Число, месяц и год смерти	6 Октября 1921.		
6 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Теремин		
7 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Теремин		
8 Род занятий умершего	Красноармеец		

12936

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Холост

11 Причина смерти

Кровав. моче

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач народный  
Большинин Николай

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Теремшавская, Народный  
Большинин

14 Место погребения

Английское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

~~~~~

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Введ.  
подполковник М. Волынский  
Секретарь А. М. Митин

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде* *Управлении* *Гор. Управления* 1921

З а п и с ь

о смерти

| № | № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 |                                                               | 245.                               | ~                 | 102.              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 18 Октября                         |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской                            |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Гродзинская Сидкиша<br>Григорьевна |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 70 лет                             |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 15 Октября 1921г.                  |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 1. Теремаслав                      |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 2. Теремаслав, Узкий<br>ул. № 2.   |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Дом. хоз.                          |                   |                   |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Семейное положение

10 умершего

13020

~~~~~

Замужем

11 Причина смерти

Водянка.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

~~~~~

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Громицкий Сергей  
г. Перелашив, Узкий пр.  
№ 2.

14 Место погребения

Квишицкая кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Громицкий  
Завед. М. Волынец

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Подпись М. Волынец  
Секретарь М. М. М. М.

101.  
19

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Уярском, Мер. Усольского* 1921 год

**З а п и с ь**

о смерти

№№ граф

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9

Общий | Для мужского пола | Для женского

№ записи

*246.*

*144.*

Число, месяц совершения записи

*18 октября*

Пол умершего

*мужской*

Фамилия и имя умершего

*Аверьянов Иван Григорьевич*

Возраст (число, месяц и год рождения)

*25 лет*

Число, месяц и год смерти

*18 октября 1921.*

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

*г. Терехов*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

*г. Терехов*

Род занятий умершего

*Дом. экз.*

12726

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Холост

Причина смерти

Туберкулез.

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Миродский Борис  
Иванович Тагашка

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Тереминский Мари-  
родович Тальников

Место погребения

Вильнушке кладбище

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

*(Signature)*

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед.  
Надвиганов М. Волынов  
Секретарь А. Митин



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Юстиции Урали Терр. Училищ* 1921 год

Запись  
о смерти

№№ граф

| 1  | Общий                                          | Для мужского пола | Для женского |
|----|------------------------------------------------|-------------------|--------------|
| 2  | <i>247. 145.</i>                               |                   |              |
| 3  | <i>19 Октября</i>                              |                   |              |
| 4  | <i>мужской</i>                                 |                   |              |
| 5  | <i>Новиков Иван</i>                            |                   |              |
| 6  | <i>2 лет</i>                                   |                   |              |
| 7  | <i>18 Октября 1921.</i>                        |                   |              |
| 8  | <i>г. Термаев</i>                              |                   |              |
| 9  | <i>г. Термаев, ул. Ленина<br/>д. 10, кв. 1</i> |                   |              |
| 10 | <i>Род занятий умершего</i>                    |                   |              |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

13276  
10 Семейное положение  
умершего

Вдова

11 Причина смерти

Воспаление мозга

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Ахмед Меориев,  
г. Терек-Слав, Набе-  
режные ул.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Новиковым Александром,  
г. Терек-Слав, 2-й микр-  
орайон ул. № 1.

14 Место погребения

Коридорная кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Александров

7 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Медведев В. В. Золотухин  
Секретарь А. И. Титов

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *исполн. Управлении* *Гор. Училищ* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

| № граф | № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1      |                                                               | 248                                | 146               |                   |
| 2      | Число, месяц совершения записи                                | 248                                | 146               | 20 Октября        |
| 3      | Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                     |                   |                   |
| 4      | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Гройсман Лева Исааков</i>       |                   |                   |
| 5      | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 58 л.                              |                   |                   |
| 6      | Число, месяц и год смерти                                     | 19 октября 1921г.                  |                   |                   |
| 7      | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Теремлаво                       |                   |                   |
| 8      | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Теремлаво<br>Шевченкоvsкая № 52 |                   |                   |
| 9      | Род занятий умершего                                          | <i>сапожник</i>                    |                   |                   |

13370

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

женат

11 Причина смерти

Исход сердца

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Т. В. Самойловский  
г. Тереклава  
Шевченко-вская ул.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Ишдрусом Исмаилов  
Абраамовичем  
Собармац ул. № 22

14 Место погребения

г. Тереклава Еврейские кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Исмаил Абраамович  
Ишдрус

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
патронидел. М. Волчанец  
Секретарь Ишдрус

134

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Урван. Перемы. Умешковска* 1921 год

З а п и с ь  
о смерти

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского пола

*249*

*103.*

Число, месяц совершения записи

*21 Октября 1921 года*

Пол умершего

*Женский*

Фамилия и имя умершего

*Викаренко Феофановна Вавриш*

Возраст (число, месяц и год рождения)

*7 лет*

Число, месяц и год смерти

*21 Октября 1921 года*

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

*Перевелов Влевова  
улица №59*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

*Перевелов Влевова-  
ская улица №59*

Род занятий умершего

*Дом. воз.*

22. Семейное положение

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 134 умершего

— Вдова  
Стироетс

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)

Монжон Дмитрий  
по Велевской улице  
№59

Место погребения

№66 в городке в Вологде

Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Антоний Дмитриевич  
Монжон

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. п. / отиделом М. Золоту  
Секретарь Антипов

~~102~~  
135

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде Урицкого Лухов. Уезда.* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

| № записи                                                           | Общий                                                     | Для мужского пола | Для женского |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|--------------|
| 1<br>Число, месяц совершения записи                                | 250                                                       | 147               |              |
| 2<br>Пол умершего                                                  | 21 Октября 1921 года                                      |                   |              |
| 3<br>Фамилия и имя умершего                                        | Мужской                                                   |                   |              |
| 4<br>Возраст (число, месяц и год рождения)                         | Пустиковой - Фригорной                                    |                   |              |
| 5<br>Число, месяц и год смерти                                     | 20 лет                                                    |                   |              |
| 6<br>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 20 Октября 1921 г. М. Черевинск - Мифайловская улица № 25 |                   |              |
| 7<br>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Там же                                                    |                   |              |
| 8<br>Род занятий умершего                                          | Ситовщик                                                  |                   |              |

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

13536 Семейное положение

умершего

Холост.

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 заявителя)

Александр Пучетовский по № 17 Крайневской улице № 25

14 Место погребения

В Ворожеевском кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Александр Пучетовский  
Место погребения

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. п. / Отделом М. Волгу  
Секретарь А. М. Того



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Управе Управления Терезы Успенской* 1924 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

| 1  | Общий                                                                                              | Для мужского пола | Для женского |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|
| 2  | № записи <i>251.</i> <i>148.</i>                                                                   |                   |              |
| 3  | Число, месяц совершения записи <i>21 октября</i>                                                   |                   |              |
| 4  | Пол умершего <i>мужской</i>                                                                        |                   |              |
| 5  | Фамилия и имя умершего <i>Скрипичников Александр Иванович</i>                                      |                   |              |
| 6  | Возраст (число, месяц и год рождения) <i>1846г. 8 Января</i>                                       |                   |              |
| 7  | Число, месяц и год смерти <i>20 октября 1921.</i>                                                  |                   |              |
| 8  | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>г. Террасав</i>                          |                   |              |
| 9  | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>г. Террасав, Набережная № 17.</i> |                   |              |
| 10 | Род занятий умершего                                                                               |                   |              |

13676  
Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

11 Причина смерти

Вдов

Водянка.

2  
Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13  
Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Золотушкиной похоро-  
нкой №

14 Место погребения

Городское кладбище

15  
Особые примечания

16  
Подпись лица, сделав-  
шего заявление

М. Золотушкина

17  
Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Введ.  
Под наблюдением М. Золотушкин  
Секретарь И. И. И.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отделе Управления Пересел. Умножком* 1921

134  
год

**З а п и с ь**

**о смерти**

| № записи                                                           | Общий                               | Для мужского пола | Для женского пола |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1<br>Число, месяц совершения записи                                | 252.                                | 149.              |                   |
| 2<br>Пол умершего                                                  | <i>мужского пола</i>                |                   |                   |
| 3<br>Фамилия и имя умершего                                        | <i>Иванов Иван Иванович Сергеев</i> |                   |                   |
| 4<br>Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>23 г.</i>                        |                   |                   |
| 5<br>Число, месяц и год смерти                                     | <i>19 Октября 1921.</i>             |                   |                   |
| 6<br>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Переслав</i>                  |                   |                   |
| 7<br>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Переслав</i>                  |                   |                   |
| 8<br>Род занятий умершего                                          | <i>Красноармеец</i>                 |                   |                   |

13476

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Умерший

11 Причина смерти

Возвратный удар

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Мартиний  
Вильямович Айдалик

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Мария Ивановна  
Неродича Балкинец

14 Место погребения

Вильямовское кладбище

Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

\_\_\_\_\_

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Заяв.  
Михайлов В. Валентин  
Секретарь Михайлов



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Управления Тереем. Угличском* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

| № записи | Общий                         | Для мужского пола | Для женского |
|----------|-------------------------------|-------------------|--------------|
| 1        | 253.                          | 150.              |              |
| 2        | 27 Октября                    |                   |              |
| 3        | мужской                       |                   |              |
| 4        | Майковичий Федор Сергеев      |                   |              |
| 5        | 22 г.                         |                   |              |
| 6        | 21 Октября 1921 г.            |                   |              |
| 7        | г. Тереема                    |                   |              |
| 8        | с. Дамки, Тараминского уезда. |                   |              |
| 9        | Хлебопашесство                |                   |              |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Семейное положение

10 1387 умершего

Молодой

~

11 Причина смерти

Возвращен. мигр

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Тереминский  
Народной больницы  
Таданка.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Тереминский Наро-  
дн. больницы

14 Место погребения

с. Демки.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

~

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Введ.  
Мод. мед. М. Волыну  
Секретарь

139

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Юдесе Уракиши Тереме Умешкова* 1921 год

год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

|   | Общий                                                         | Для мужского пола                  | Для женского |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>254.</i>                        | <i>104.</i>  |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>28 Октября</i>                  |              |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Женский</i>                     |              |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Ватульская Гудя</i>             |              |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>75 л.</i>                       |              |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>21 Октября 1921 г.</i>          |              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Терекская</i>                |              |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Терекская, Цемшишман ул.</i> |              |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Дом. хоз.</i>                   |              |

13970

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Вдова

Причина смерти

Смаккордит

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Д-р Стевенсон  
Т. Геремслав

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Тимодурсан Мсаакан  
Авраамовичем  
Т. Геремслав Соборная  
ул. № 22

Место погребения

Еврейское кладбище

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Мсаакан Стефанович

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Введ.  
Подписал: М. Волынский  
Секретарь



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уезде* *Управлении Перемы. Угличского* 1921

год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

| 1 | № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|--------------|
|   |                                                               | 255.                         | 151.              |              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 31 октября                   |                   |              |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |              |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Белоконьшико Семён<br>Глебов |                   |              |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 65 лет                       |                   |              |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 24 октября 1921 г.           |                   |              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Перемысь                  |                   |              |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Перемысь                  |                   |              |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Чернорабочий                 |                   |              |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

Молод

11 Причина смерти

Воспаление легких

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Марьямов  
Большинцы Тагиска

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Перемещавков  
Марьямов Большинцы

14 Место погребения

Большинцы кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Введ.  
Подписал М. Волынов  
Секретарь

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отделе Управления Тер. Уисном* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

| 1 | № записи                                                      | Общий                                         | Для мужского пола | Для женского |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|--------------|
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>31 Октября</i>                             |                   |              |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                                |                   |              |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Севченко Михаил</i><br><i>Никитич</i>      |                   |              |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>21 л.</i>                                  |                   |              |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>25 Октября 1921 г.</i>                     |                   |              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Тернополь</i>                           |                   |              |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с. Кемаровка</i><br><i>Кочковской вол.</i> |                   |              |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Чернорабочий</i>                           |                   |              |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Семейное положение

10 *Мир* умершего

*Молоды*

11 Причина смерти

*Острый воспал. процесс*

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

*Врач Марьямов  
Большинцы Тадеика*

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

*Терещинская Марья-  
на Большинцы*

14 Место погребения

*с. Кашаровка*

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

*Введ.  
под. свид. М. Золотух  
Секретарь*

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Иване Юрьевиче Терехове* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ гр

1

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского

257

153

2

Число, месяц совершения записи

31 октября

3

Пол умершего

мужской

4

Фамилия и имя умершего

Лейкин Зальман

5

Возраст (число, месяц и год рождения)

4 месяца

6

Число, месяц и год смерти

30 октября 1921г.

7

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

г. Терехов

8

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

г. Терехов  
Аркушевская ул. № 37

9

Род занятий умершего

\_\_\_\_\_

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Семейное положение

10 умершего

Ребенок

1427

11 Причина смерти

Кожным

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач А. С. Шертель

Т. Теремнов

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Тимуром Маслом

Александровичем

Т. Теремнов саборная ул.

14 Место погребения

Брянская Кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Маслом Тимур

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Виза:  
подполковник М. Вильямс  
Секретарь

при *виде* *Управл. Тер. Учинок* 1921 год

**З а п и с ь**

о смерти

№. № граф

| 1 | № записи                                                      | Общий                                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | 258                                    |                   | 105.              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>31 октября</i>                      |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>женский</i>                         |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Землева Ита Меркуловна</i>          |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>65 л.</i>                           |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>29 октября 1921 г.</i>              |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Переслав</i>                     |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Переслав<br/>Тимазинская ул.</i> |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>дом. воз.</i>                       |                   |                   |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Семейное положение

10 *1437* умершего

*вдова*

11 Причина смерти

*заворот кишечника*

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

*Врач Стевенсон  
Т. Теремин*

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

*Индуром Моканом  
Авраамовичем п. Теремин  
Соборная ул. № 22*

14 Место погребения

*времские кладбище*

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

*Исаия Теремин*

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

*Завед.  
под. оштел. с. М. Волынец  
Секретарь*



Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Исидоре Уравиниче Тер. Уездном* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

|                                                                 | Общий                         | Для мужского пола | Для женского |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|--------------|
| 1 № записи                                                      | 259.                          | 154               |              |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 2 Января                      |                   |              |
| 3 Пол умершего                                                  | мужской                       |                   |              |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Евдокименко Михаил Михайлович |                   |              |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 65 л.                         |                   |              |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 31 Октября 1921.              |                   |              |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Тернополь                  |                   |              |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | м. Борисинь                   |                   |              |
| 9 Род занятий умершего                                          | Чернорабочий                  |                   |              |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение

1447 умершего

Вдов

11 Причина смерти

от удара

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач народный  
Богинин Павел Павлович

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Мерещко Екатерина  
г. Мерещков, Богородский

Место погребения

Воскресенское кладбище.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Е. Мерещко

7 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Секретарь  
М. Волынский

при *отделе Уривы. Перемы. Умюнк* 1921 год

**З а п и с ь**

о смерти

| № записи                                                      | Общий                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| Число, месяц совершения записи                                | 260.                              | 2 Нолембра        | 106.              |
| Пол умершего                                                  | Мужской                           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Мельникова Вера Алексеевна        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 11 августа 1904 года              |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 31 октября 1921 г.                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Перемышль                      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Перемышль, Русская богадельня. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Дом. экз.                         |                   |                   |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Семейное положение

10 14570 умершего

~

Девуца

11 Причина смерти

Возвращение имер.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

~

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Мельниковой Юлии  
г. Тераслав, Русская  
Богородицкий

14 Место погребения

Винницкое кладбище

Особые примечания

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
Мед. отд. М. Волынец  
2 Ноябрь 1921.  
ЛФ

при *Отделе Урала. Тер. Уралск* 1921 год

**З а п и с ь**

о смерти

№№ граф

|   | Общий                                                         | Для мужского пола            | Для женского по |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| 1 | № записи                                                      | 261.                         | 155.            |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 5 ноября                     |                 |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской                      |                 |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Таракан Иван                 |                 |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 5 Октября 1921.              |                 |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 4 ноября 1921.               |                 |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 1. Терекмаев                 |                 |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 1. Терекмаев, Колышкин № 19. |                 |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                              |                 |

1466

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Разведен



11 Причина смерти

Меня

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства



13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Маршаном Никоном,  
г. Терекчанск, Почта № 19.

14 Место погребения

Городское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Никон Маршан, а за него мер. Иван Даскин

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед.  
Над. мед. М. Волынов  
Секретарь

**З а п и с ь**  
о смерти

| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| Число, месяц совершения записи                                | 262<br>10 Ноябрь 1921 года |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бруц Мирцв                 |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 30 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 5 Ноябрь 1921 года         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Веревск.<br>Яровск 29   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Яровск 29                  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домох.                     |                   |                   |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение

1470 умершего

Земл.

11 Причина смерти

Нарек Бердича

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

В.С. Шерстень  
по Н.С. Бердичевой  
Улице

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Н.И. Друзев по Абра-  
мону

14 Место погребения

Н.С. Еврейского кладб.

Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

А. Тимин

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. Н.И. Друзев М. Золотух  
Секретарь М. И. И. И.



Подотдел записей актов гражданского состояния

при

Второй уездной. Переяслав-Земля 1921 год

Запись о смерти

№ граф

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского

263

108.

Число, месяц совершения записи

10 Ноябрь 1921 г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Боньковский Сура-Рыва

Возраст (число, месяц и год рождения)

15 лет

Число, месяц и год смерти

6 Ноябрь 1921 года

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

Переяслав

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

Временная Базагадильный

Род занятий умершего

Домов.

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение

умершего

Вдова

Причина смерти

Кашар кишек <sup>Ст. Араба</sup>

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Dr. r. Колечко по  
Северной ул.

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Полковником Араба  
ул. по Северной  
ул. № 22

Место погребения

№ 10 Северная ул.

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

А. П. П. П.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Док. П. П. П. М. В. П. П.  
Северная ул.

10  
1488

11

12

13

14

15

16

17

249.  
149

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Уезде Уриеве. Пересел. Уездном* 1921 год

### Запись

о смерти

Общий      Для мужского пола      Для жен

264.      156.

№№ граф

1

№ записи

2

Число, месяц совершения записи

10 Ноябрь

3

Пол умершего

мужской

4

Фамилия и имя умершего

Олеотриченко Артем

5

Возраст (число, месяц и год рождения)

21 год.

6

Число, месяц и год смерти

7 Ноябрь 1921 г.

7

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

1. Переслав

8

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

\_\_\_\_\_

9

Род занятий умершего

Красноармеец.

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

Холост

11 Причина смерти

от рака.

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач негражд. <sup>большинство</sup> <sup>Тейдман</sup>

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Теряева Александр,  
негражд. большинство

14 Место погребения

Кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Введ. <sup>Мад. андес.</sup> М. Волынский  
Секретарь

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отделе Управл. Тер. Уиснолкова* 1921 год

З а п и с ь  
о смерти

№.№. граф

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского

265

109

Число, месяц соверше-  
ния записи

13 Маября

Пол умершего

Женский

Фамилия и имя умер-  
шего

Василько Мария Манси-  
ловна

Возраст (число, месяц  
и год рождения)

22 г.

Число, месяц и год  
смерти

12 Маября 1921 г.

Место смерти (губер-  
ния, уезд, город, во-  
лость, селение)

г. Терраслав

Постоянное местожи-  
тельство умершего  
(указать подробный  
адрес)

г. Терраслав Киря-  
сурская ул. № 29.

Род занятий умершего

Дом. хоз.

1750/8

Семейное положение

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 умершего

Венчанием

11 Причина смерти

от родов

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Васильем Владимировичем  
П. Теремновым Мирн.  
Сирская ул. № 22.

14 Место погребения

Городские кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Васильев

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Валент.  
Медведев. а. М. Волынский  
Секретарь



Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Уезде Урван. Тереме. Уездном* 1921

151

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

| 1 | № записи                                                      | Общий                                      | Для мужского пола | Для женского |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|--------------|
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 266.                                       | 157.              |              |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                             |                   |              |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Увостенко Иван Васильев.</i>            |                   |              |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>48 лет</i>                              |                   |              |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>14 ноября 1921 г.</i>                   |                   |              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Теремна</i>                          |                   |              |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Теремна, Косовый майдан ул. № 9.</i> |                   |              |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Сапожник.</i>                           |                   |              |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

1574

Семейное положение  
умершего

Молоды

Причина смерти

Воспаление легких

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Космополем Александром  
г. Березинская, Космеве-  
нская ул. №6

Место погребения

Городок. кладбище

Особые примечания

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

гг Космополем  
Завед.

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Врач-патолог А. В. Волынский  
Секретарь М. М. Мухоморова



~~157~~  
152

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Уезде Управление Тер. Уездом* 1921 г.

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

| 1 | № записи                                                      | Общий                                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | 267.                                     | 158.              |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 15 Маября 1921 г.                        |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской                                  |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Гуминский Николай<br>Мосилов             |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 20 апреля 1833 г.                        |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 15 Маября 1921 г.                        |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Переяслав                             |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Переяслав, Треоб<br>раженская ул. № 9 |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                          |                   |                   |

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

1920

10 Семейное положение умершего

Вдов

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)

Григорьевым Николаем Павловичем, г. Меремляев, Преображен. № 9.

14 Место погребения

Город. кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

*[Handwritten signature]*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Завед. *[Signature]*  
Секретарь *[Signature]*

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *отделе Урван. Теревн. Умнов* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

| № записи | Общий                                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|----------|-------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1        | <i>268</i>                                | ~                 | <i>110.</i>       |
| 2        | <i>15 ноября</i>                          |                   |                   |
| 3        | <i>женский</i>                            |                   |                   |
| 4        | <i>Филипп Марьям</i><br><i>Бельманова</i> |                   |                   |
| 5        | <i>35 лет</i>                             |                   |                   |
| 6        | <i>11 ноября 1921 г.</i>                  |                   |                   |
| 7        | <i>г. Теревн</i>                          |                   |                   |
| 8        | <i>г. Теревн</i>                          |                   |                   |
| 9        | <i>дом. экз.</i>                          |                   |                   |

15370

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: де  
замужем, вдова, разв

10 Семейное положение умершего

Замужем

11 Причина смерти

Сыпной тиф

2 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач народной больницы  
Мицы Кошкиной

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Переломанской Надежды Кошкиной

14 Место погребения

еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

\_\_\_\_\_

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Савед  
подписанная М. Золотой  
Сакремаро М. Золотой

~~127.~~  
154

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Отделе Управления Пересел. Управлений* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

| № записи | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|----------|-------|-------------------|-------------------|
|          | 269.  | 159.              |                   |

1 Число, месяц совершения записи

16 *Ноября*

2 Пол умершего

*мужской*

3 Фамилия и имя умершего

*Бюевый Бонифратий Васильев*

4 Возраст (число, месяц и год рождения)

*59 г.*

5 Число, месяц и год смерти

*14 Ноября 1921 г.*

6 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)

*г. Переслав*

7 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

*с. Толоки - Вергуши  
Тешанской вол.*

8 Род занятий умершего

*Клибанщик*

для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего  
1548

Замужем

11 Причина смерти

Скелной тиф

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач. Кар Тавришчи

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Кар Тавришчи

14 Место погребения

Еврейская кладбище

15 Особые примечания

~~~~~

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав Коф Виз  
Секретарь С. Шинь

155  
155

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уездном Управлении Теремел. Уездном Училище* 1921 год

Запись

о смерти

№№ граф.

1	№ Записи	Общий	Для мужского пола	Для женского
2	Число, месяц совершения записи	<i>240.</i> <i>17</i> <i>Ноября</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Бендицкая Елена</i> <i>Муровна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>85 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>17</i> <i>Ноября</i> <i>1921.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Теремелав</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Теремелав, Окруж- ная ул. в Бершань</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Дом. хоз.</i>		

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
1558 умершего

\_\_\_\_\_

Вдова.

11 Причина смерти

Заворот кишек

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Александр  
Бернштейн, г. Пере-  
яслав.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Тимуром Александром  
г. Переяслав, Соборная  
№ 22.

14 Место погребения

еврейские кладбище.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

А. Тимур

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Завед.  
Подписал М. Золотин  
Секретарь [подпись]



156

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *инженере* *Ирине Терехине Успенской* 1921 год

З а п и с ь

о смерти

№№ граф

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского
1	№ записи	271	160	
2	Число, месяц совершения записи	22 Июля 1921 года		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Иван Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	27 Июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Перевалов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Перевалов Александр Охав № 21		
9	Род занятий умершего	_____		

15676

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10

Ребенок  
Антоньев Софья

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Муромов Александр  
Александрович № 21

14

Место погребения

На Сельтине, В. м. н. с.

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

В. м. н. с.

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. д. в. н. с. м. н. с.

№№ граф

при

192

год

# Запись

## о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского
		272	161	
2	Число, месяц совершения записи	28 Ноябрь 1921 года		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Богданович Павел		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет		
6	Число, месяц и год смерти	27 Ноябрь 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Вереяевск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Богданович Павел улица 52		
9	Род занятий умершего	Король мотря		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

15736  
Семейное положение умершего

Вдовец

11 Причина смерти

Ст. Золотухи

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Николаевича Николаевича  
Шелепанова Золотухи

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Николай Николаевич  
Андреевич Гольманов  
Польковича АИ

14 Место погребения

на Фальтирково К-ца

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

С.И. Пашков  
Врач. Зав. п/отд. Фальтирково

Подотдел записей актов гражданского состояния

158

при

192

№№ граф

З а п и с ь  
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	273	162	
2 Число, месяц совершения записи	28 Ноевбрь 1922 года		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Таратон Андрей		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6 Число, месяц и год смерти	27 Ноевбрь 1922 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Веревоу.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Барие-Вилбожал # 10		
9 Род занятий умершего	Торговец.		



15826

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Варвцу.

11 Причина смерти

ст - ст арест

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Артур Вилкушко  
Борисо-Вилевская 10

14 Место погребения

Ваа афетитишкол  
П. Лагашце

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Иванов Иван Иванович

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Вруч. Вал. / ст. г. - Иванова

159/159

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

192

№№ граф

Запись  
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		214	165	
2	Число, месяц совершения записи	30 Ноябрь 1921г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Бозловский Федор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти	26 Ноябрь 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Перевалов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Копорской ул. № 7		
9	Род занятий умершего	Медицинский		

1593/6  
Семейное положение

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10

умершего

Мать. от

11

Причина смерти

От старости

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

~~Возлюбленной Марии~~  
~~Корсакиной~~

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

А. И.  
Возлюбленной  
Корсакиной

14

Место погребения

Наша церковь в Киче

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Мария Корсакина  
от за нее мать.  
рост.

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Финг. Заб. Прот. А. И.



Подотдел записей актов гражданского состояния

11  
160

при 192

З а п и с ь  
о смерти

№. № граф

	Общий	Для мужского пола	Для женского
1 № записи	245		1125
2 Число, месяц совершения записи	30 ноября 192г.		
3 Пол умершего	Женский		
4 Фамилия и имя умершего	Павловская Анна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет		
6 Число, месяц и год смерти	28 ноября 192г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Вязьма.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Горно-Владской 22		
9 Род занятий умершего			

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

+

11 Причина смерти

М. Вост. Мозав

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетел-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Соловьевский  
Церковный врач.

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Н. А. Соловьев  
Александр

14 Место погребения

Формы - Восточной 20  
на Деловом рынке

15 Особые примечания

\_\_\_\_\_

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Н. А. Соловьев Александр

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Врач. Зав. Н. А. Соловьев Александр

Подотдел записей актов гражданского состояния

151

при

192

год

З а п и с ь

о смерти

№. № граф

1

№ записи

Общий  
276

Для мужского пола

164

Для женского

2

Число, месяц совершения записи

4 Децембръ 1921.

3

Пол умершего

Мужской

4

Фамилия и имя умершего

Мухомов. Николай

5

Возраст (число, месяц и год рождения)

3 года 3 м.

6

Число, месяц и год смерти

2 Децембръ 1921.

7

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

Покровское. Борисовский 45

8

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

Там же

9

Род занятий умершего

~~~~~

16136

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Ребенок

11 Причина смерти

ст - Кари

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Вадаманка

Корамская вул. 1

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Мухомов Александр

Торисовский пер. 5

14 Место погребения

Ва Алотинское К-це

15 Особые примечания



16 Подпись лица, сделавшего заявление

Авраам Зарин

17 Подпись должностных лиц совершивших запись

Зав. н/отт. А. М. Мисю

З. Д. Мисю

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ... 192

Запись  
о смерти

№ записи

Общий  
277

Для мужского пола

—

Для женского пола

113

Число, месяц совершения записи

4 Декабрь 1921г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Вестников Павел Иванович

Возраст (число, месяц и год рождения)

40 лет

Число, месяц и год смерти

3 декабря 1921г.

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

Веравское

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

Кузнецкая №25

Род занятий умершего

Дот. Уз.

16236

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Замужем

11 Причина смерти

от

бти аростии

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства



13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Несторовская  
Николаева  
Кузнецкая 25

14 Место погребения

на Вородском К-це

15 Особые примечания



16 Подпись лица, сделавшего заявление

Н. Несторовский

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. п/отделом А. М. М. М.

165  
163  
г

при

192

# Запись

## о смерти

№ записи

Общий  
278

Для мужского пола

Для женского пола

114

Число, месяц совершения записи

6 Декабря 1922г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Ормицова Велочка

Возраст (число, месяц и год рождения)

5 лет.

Число, месяц и год смерти

5 Декабря 1922 года

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

Вереволов

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

Брестская 15

Род занятий умершего

\_\_\_\_\_

16326

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Ребенком

11 Причина смерти

От. Ф. О. Кеттского Тифра  
срельдшер Вдовской

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Одмицовой Елизаветы  
ул. 15

14 Место погребения

На в Вородском К-ще

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Одмицова Елизавета  
в замке. Неграмотную раст. Копеецка

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Ваш. н/от. А. М. М. М.



Подотдел записей актов гражданского состояния

Вид. дов. 124, 14/III 398

192

год

164

# Запись

## о смерти

№№ граф

1

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского

279

165

2

Число, месяц совершения записи

6 24 апреля 1921г.

3

Пол умершего

Мужской

4

Фамилия и имя умершего

Натальенко Роман

5

Возраст (число, месяц и год рождения)

46 лет

6

Число, месяц и год смерти

4 24 апреля 1921г.

7

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

Неревское.

8

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

5

9

Род занятий умершего

—

16476

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

От. Вдов. разведен

Причина смерти

Погадальной

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Иванченко

Место погребения

На кладбище: К-ше

Особые примечания

\_\_\_\_\_

Подпись лица, сделавшего заявление

Иванченко

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Дав. П. / Отг. А. М. /

при

1921/6 год

# Запись

## о смерти

№№ граф

|                                                                 | Общий                | Для мужского пола | Для женского |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| 1 № записи                                                      | 280                  | 166               |              |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 6 Декабрь 1921.      |                   |              |
| 3 Пол умершего                                                  | Мужской              |                   |              |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Николаевич Игнатьев  |                   |              |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35                   |                   |              |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 5 Декабрь 1921 года  |                   |              |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Перевослов.          |                   |              |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Старо-Коваловский АН |                   |              |
| 9 Род занятий умершего                                          | Новоделник           |                   |              |

16576

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

В вдовстве

11 Причина смерти

От. Заст. Нозов.

12 Фамилия, имя и подробный адрес, врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Шевченко  
ул. Мухоморова  
С. А. Мухоморова

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Н. А. Волотовский

14 Место погребения

В Мухоморовском кладк. 4  
на Воровском в-це

15 Особые примечания

~

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Н. А. Волотовский К.

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

З. А. Мухоморова. А. М. Мухоморова

Подотдел записей актов гражданского состояния

~~165~~  
166  
год

при 192

Запись

о смерти

№. № граф

|                                                                  | Общий                  | Для мужского пола | Для женского |
|------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|
| 1 № записи                                                       | 281                    | 167               |              |
| 2 Число, месяц совершения записи                                 | 7 Декабрь 1921 года    |                   |              |
| 3 Пол умершего                                                   | Мужской                |                   |              |
| 4 Фамилия и имя умершего                                         | Криво Дмитрия          |                   |              |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                          | 56 лет                 |                   |              |
| 6 Число, месяц и год смерти                                      | 6 Декабрь 1921.        |                   |              |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)         | Вереволов.             |                   |              |
| 8 Постоянное местожительство, умершего (указать подробный адрес) | Владовская Переулок №2 |                   |              |
| 9 Род занятий умершего                                           | Сапожник               |                   |              |

1867

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

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

*Висенте Руйс*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись



1677

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Вн. И. С. Штуренич  
Вн. Парашкина

11 Причина смерти

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Н. А. Г. Ачкас

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

М. М. Шубиной С. А. Воробейкиной  
С. А. Воробейкиной

14 Место погребения

В. А. Ф. Штуренич

15 Особые примечания

Можно сделать

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Врач. Зав. И. И. Штуренич



~~170~~  
168  
ГОД

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Отд. Управл. Веревск. Мест. 1921

Запись  
о смерти

| № записи                                                                      | Общий                           | Для мужского пола | Для женского |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|--------------|
| 1<br>Число, месяц соверше-<br>ния записи                                      | 283                             | 162               |              |
| 2<br>Пол умершего                                                             | 14 Декабря 1921 года<br>Мужской |                   |              |
| 3<br>Фамилия и имя умер-<br>шего                                              | Волобуев Алексей                |                   |              |
| 4<br>Возраст (число, месяц<br>и год-рождения)                                 | 26 лет                          |                   |              |
| 5<br>Число, месяц и год<br>смерти                                             | 12 Декабря 1921 года            |                   |              |
| 6<br>Место смерти (губер-<br>ния, уезд, город, во-<br>лость, селение)         | Веревск.                        |                   |              |
| 7<br>Постоянное местожи-<br>тельство умершего<br>(указать подробный<br>адрес) | Президент                       |                   |              |
| 8<br>Род занятий умершего                                                     | Стул. в Красной<br>Армии        |                   |              |

17

1687

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

М. М. Мити

11 Причина смерти

От. В. возвратного тифа

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врачу  
Н. А. Давыдов

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Волобуевой Анной

14 Место погребения

Усад. А. Митицкого в саду

15 Особые примечания

\_\_\_\_\_

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Волобуева

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Врач. Зав. Митиц. А. Митиц

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Отд. Упр. Пер. Ленинском* 192

169  
ГОД

# З а п и с ь

о смерти

|                                                                 | Общий                             | Для мужского пола | Для женского |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------|
| 1 № записи                                                      | 284                               | 169               |              |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 15 декабря                        |                   |              |
| 3 Пол умершего                                                  | мужской                           |                   |              |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Константин Иванович               |                   |              |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 года                            |                   |              |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 15 декабря 1921 года              |                   |              |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Переяслав.                     |                   |              |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Переяслав Сибирская<br>ул. Ч. 58. |                   |              |
| 9 Род занятий умершего                                          |                                   |                   |              |

1697

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Дейская Босен

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)

Ивановым, Ковалевым  
П. Перушинов Шибобская  
св. 8

14 Место погребения

На Св. Монахов

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Федосовский

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зас. пог. Бонг. Митин  
Секретарь св. 8

170

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Стя. Управ. Перевалов. Инст.*

год

# Запись

## о смерти

№№ граф

| 1 | № записи                                                      | Общий                                      | Для мужского пола | Для женского |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|--------------|
|   |                                                               | 283                                        |                   | 116          |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 16 Декабря                                 |                   |              |
| 3 | Пол умершего                                                  | Женский                                    |                   |              |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Наталью Пурденко                           |                   |              |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 53 года                                    |                   |              |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 15 Декабря 1921 года                       |                   |              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Переселов                               |                   |              |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Переселов<br>Корамский проулок<br>д. 13 |                   |              |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Дом. хол.                                  |                   |              |



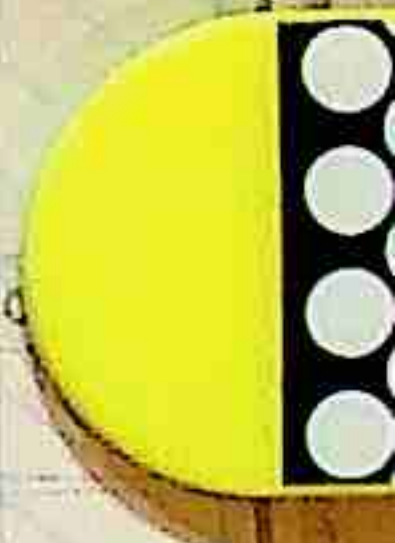
173

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Омг Упр ав. Пер. Цеполковичу* 1921 год

З а п и с ь  
о смерти

№ № граф

| 1 | № записи                                                      | Общий<br><i>286</i>                            | Для мужского пола | Для женского<br><i>117</i> |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>19 декабря</i>                              |                   |                            |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>женский</i>                                 |                   |                            |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Марию Ивановну</i>                          |                   |                            |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>3 года</i>                                  |                   |                            |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>19 декабря 1921 г.</i>                      |                   |                            |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Передсенов</i>                           |                   |                            |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Передсенов.<br/>Борисовская ул. № 1.</i> |                   |                            |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>_____</i>                                   |                   |                            |



Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Семейное положение

10

умершего

1318

11

Причина смерти

Безумие

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Надолько

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Семаном Венсатовичем  
Ивановичем, а. Перел-  
сов. Борисовской  
ул. № 1.

14

Место погребения

на Светицкой

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Р. С. М. С. М.

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зол. Над. Вид. М. М. М.

№ 24 Федоренко С. М.



№. № граф

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Отд. Урал. Тер. Исполкома* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

| 1 | № записи                                                      | „Общий                                       | Для мужского пола | Для женского |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|--------------|
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>287</i> <i>140</i><br><i>19. Декабря</i>  |                   |              |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>мужеский</i>                              |                   |              |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Истр. Яринов</i>                          |                   |              |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>38 лет</i>                                |                   |              |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>7 Декабря 1921 года</i>                   |                   |              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Теряев.</i><br><i>Киевск. губернии</i> |                   |              |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>[Blank]</i>                               |                   |              |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Красноармеец</i>                          |                   |              |

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение

1722<sup>г</sup> умершего

Жена

11 Причина смерти

Воспаление мозга

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Др. Радаева

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Мерее Народной  
Госпитали

14 Место погребения

Светильное кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Сек. Под-внт. Мун.  
Секретарь С. М. М. М.

175

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

Стг. Управ. пер. Ислюкова

1921 год

Запись о смерти

№№ граф

1

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского

288

171

2

Число, месяц совершения записи

19 декабря

3

Пол умершего

Мужской

4

Фамилия и имя умершего

Тихон Самойленко

5

Возраст (число, месяц и год рождения)

27 л.

6

Число, месяц и год смерти

10 декабря 1921 г.

7

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

г. Переяслав Киевск. губернии

8

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

9

Род занятий умершего

Учт. продавец

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

Семейное положение

Женат

10

1737 умершего

огнем урель на у раин  
в Голубе

11

Причина смерти

Павелка

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Пер. Народной  
Коллекции

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

14

Место погребения

Сельское кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зас. Под. врид. А. М. Машин  
Секретарь Г. С. М. Машин

174

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Смз. Управ. Тер. Истринского* 1921 год

**Запись  
о смерти**

| 1 | № записи                                                      | Общий<br><i>289.</i>                    | Для мужского пола<br><i>172</i> | Для женщин |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|------------|
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>19. Декабря</i>                      |                                 |            |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>                          |                                 |            |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Алексей Волобуев</i>                 |                                 |            |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>26 лет</i>                           |                                 |            |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>12 Декабря 1921 года</i>             |                                 |            |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Терюсов<br/>Киевская губерния</i> |                                 |            |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                         |                                 |            |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Красноармеец</i>                     |                                 |            |

1249

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Женат

11 Причина смерти

возвратный удар

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Надаска

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Гер. Нар. Больницы

14 Место погребения

Вильямское кладбище

15 Особые примечания

~

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зел. Код. Сем. Секретарь. С. Шен

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Уезд. Управ. Тер. Ценополюма* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№ записи

1

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского пола

*290*

*175*

*118*

2

Число, месяц совершения записи

*19 декабря*

3

Пол умершего

*Мужской*

4

Фамилия и имя умершего

*Сюна Диделон*

5

Возраст (число, месяц и год рождения)

*27 лет*

6

Число, месяц и год смерти

*29. Ноябрь 1921 года*

7

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

*г. Терезинь  
Киевской губернии*

8

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

9

Род занятий умершего

*Удоминский*

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Холост

11 Причина смерти

вследствие перелома руки

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Надальца

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Переселовской Народной больницы

14 Место погребения

Еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

А. Тини

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. Под. Отд. Сурейков. с. Влад



Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Управ. Тереев. Испомощи* 1921 год

**Запись**  
о смерти

№№ граф

|                                                                 | Общий                                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | <i>291</i>                                       | <i>144</i>        | <i>147</i>        |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | <i>19. Октября</i>                               |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | <i>Мужеский</i>                                  |                   |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | <i>Иван Карсенько</i>                            |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>70 лет</i>                                    |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | <i>29. Октября 1921 года</i>                     |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Дерезинский<br/>Киевск. губ. Суворов -</i> |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Карповца</i>                               |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          | <i>Сельскохозяйств.</i>                          |                   |                   |



177

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Степ. Прох. Мур. Демонин* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№. №. граф

|   | № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 292                            | 144               | 118               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 19 декабря                     |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской                        |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Евдокимъ Боровниковъ           |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 года                         |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 2 декабря 1921 года            |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Троицк<br>Киевская губерния |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Служб. - сель. инд.            |                   |                   |



1728

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

—

См. свидетельство

Кирекский

Причина смерти

Радика

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Переясловской  
Народной больницы

Место погребения

Сель. кладбище Покровское

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. Под. Отд. [подпись]  
Секретарь С.И. Шов

1921

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Втуг Укрот. Мер. Ценоуклада* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

|   | Общий                                                         | Для мужского пола              | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 293                            | 144               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 19 Декабря                     |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской                        |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | И. И. Коробук                  |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 68 лет                         |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     |                                |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Переяслав Киевская губерния |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Переяслав                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                |                   |



12896

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

11 Причина смерти

Крутильное боепаление  
Сажки

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Мир. Еврейского  
Торговельный

14 Место погребения

Еврейское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

С. П. П.

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. Кан. в.м.д. Шолом  
Сотрудник С. Шолом

149

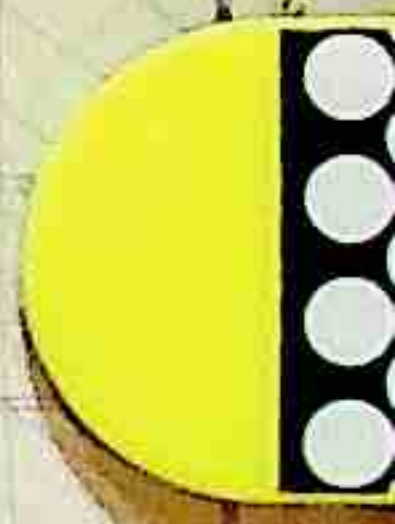
1929 год

при *Отделъ записей актовъ гражданского состоянія*  
*г. М. С. Крас. Пер. Печники* 1929

**З а п и с ь**  
**о смерти**

№№ граф

|                                                                 | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | 294                            | 145               | 149               |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 19. Января                     |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | Мужской                        |                   |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Сергей Александрович           |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 96 лет                         |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     |                                |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Переяслав Киевской губернии |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Переяслав                   |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          |                                |                   |                   |



1799

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

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)

14 Место погребения

Еврейском кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

A. Stein

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Zoe Rad. vov. [Signature]  
Секретарь. [Signature]



180

Подотдел записей актов гражданского состояния  
 при *См. Упр. Упр. Делов. Упр.* 192*6* год

**З а п и с ь**  
о смерти

| №. № граф | № записи                                                      | Общий                                                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 2         | Число, месяц совершения записи                                | <i>298</i> <i>146.</i> <i>119</i><br><i>19 Декабря</i> |                   |                   |
| 3         | Пол умершего                                                  | <i>Мужеский</i>                                        |                   |                   |
| 4         | Фамилия и имя умершего                                        | <i>С. Зигенсон</i>                                     |                   |                   |
| 5         | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>28 лет</i>                                          |                   |                   |
| 6         | Число, месяц и год смерти                                     |                                                        |                   |                   |
| 7         | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Курдское,<br/>Тверской губ. Судурин</i>          |                   |                   |
| 8         | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                                        |                   |                   |
| 9         | Род занятий умершего                                          | <i>Семейный</i>                                        |                   |                   |

1907

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

11 Причина смерти

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Свищовичи Иван

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

14 Место погребения

Еврейская кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

A. T. ...

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Вол. Над. в. м. ...  
С. Р. ...

183

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Отд. Управ. Пересел. Ценопитом* 1921 год

### Запись о смерти

№ № граф

| 1 | № записи                                                      | Общий                                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | <i>296</i>                               | <i>175</i>        | <i>120</i>        |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>21 Декабря</i>                        |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>                           |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Хана Джамбаев</i>                     |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>70 лет</i>                            |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>19 Декабря 1921 года</i>              |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Терезинь<br/>Киевской губернии</i> |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Терезинь</i>                       |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Без. хол.</i>                         |                   |                   |

18190

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

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 заявителя)

14 Место погребения

Врейлова кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

A. Тинин

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зас. Под. Врач А. Тинин  
Секретарь С. Шкоз

1921

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Отд. Управ. Переде. Исполкома* 1921 год

### Запись о смерти

№№ граф

| 1 | № записи                                                      | Общий                                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>297</i> <i>144</i> <i>120</i>           |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                             |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Григорий Деметров</i>                   |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>63 года</i>                             |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>14 декабря 1921 года</i>                |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Березов<br/>Киевской губернии</i>    |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Березов</i>                          |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Служащий Урядкомис.<br/>г. Березова</i> |                   |                   |



1827

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Вдов

11 Причина смерти

возвратился Магд.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Надашка

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Александровской Народной  
Таблицей

14 Место погребения

Св. св. мш. вое. кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. Рос. в. м. д. [Signature]  
Секретарь. с. Шабул [Signature]

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись о смерти

№ записи

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского пола

298 148 150

Число, месяц совершения записи

22 Октябрь 1921г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Райз-Арон-Зейда

Возраст (число, месяц и год рождения)

64 л.

Число, месяц и год смерти

21 Октябрь 1921г.

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

Неревское

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

Преображенская 24

Род занятий умершего

М. Ю. Юлиц.

18336

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: замужем, вдова, раз

10 Семейное положение умершего

Холост

11 Причина смерти

От ран. воен. воина

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Савицкий  
Владимир  
Центра  
Большая улица

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Барухоло Райз  
Поселок Мельнички

14 Место погребения

Войсково К-це

15 Особые примечания

(Empty space with a curved line)

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Борис-Бер Райз

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. и лет. А. М. Райз



186

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *О отд. Управ. Пересел. Исполкома* 192 *1* год

**З а п и с ь**  
о смерти

|                                                               | Общий                                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | <i>299</i>                               | <i>149</i>        | <i>150</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>23 декабря</i>                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Николай Иванович</i>                  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>2 недели</i>                          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>22 декабря 1921 года</i>              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Бердичев<br/>Киевской губернии</i> |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Бердичев<br/>Митовская ул. №10</i> |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i></i>                                  |                   |                   |

1843

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: деви, замужем, вдова, развед

10 Семейное положение умершего

мало лет

11 Причина смерти

Земляной болезни

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

[Signature]

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Августин Каси -  
ны Каси 9. Переда  
нов Медовый мн

14 Место погребения

Святые, Кладбище

15 Особые примечания

[Signature]

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Каси

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Волков Василий

185

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Смо. Уезд. Мерее. Цеслово* 1921 год

### Запись о смерти

| № записи                                                      | Общий                                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Число, месяц совершения записи                                | <i>300</i> <i>170</i> <i>130</i>                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>24. Декабря</i><br><i>Мужской</i>             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Иван Штепа</i>                                |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>26 лет</i>                                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>19. Декабря 1921 года</i>                     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Терезополь</i><br><i>Киевской губернии</i> |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <hr/>                                            |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          | <i>Служащий</i>                                  |                   |                   |



1853

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Женат

11 Причина смерти

Сильной тиф

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Врач Переселовской  
Госп. больницы

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Переселовской  
Госп. больницы

14 Место погребения

с. Ивановское

15 Особые примечания

~~~~~

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. код. Ст. М. Ш.  
Секретарь. С. Ш.

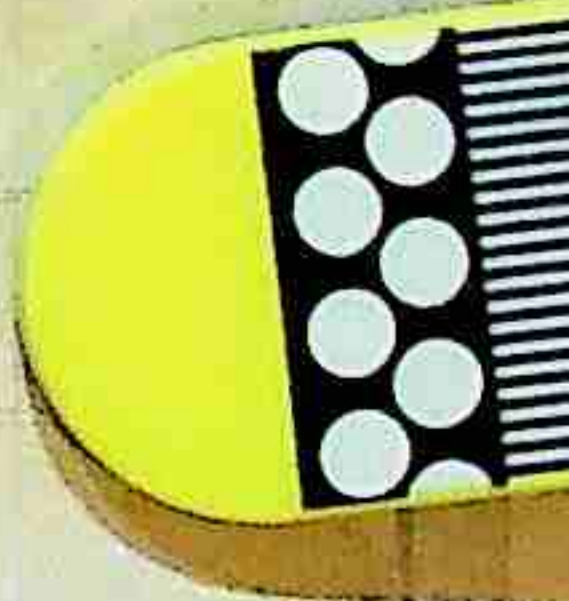
188

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Стд Управ Меруци Усностоше* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского
2	Число, месяц совершения записи	<i>301 121</i> <i>24 декабря</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужеский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Василий Давыдов</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>26 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>20 декабря 1921 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Меруци</i> <i>Киевской губернии</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>_____</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Красноармеец</i>		



1867/8

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского: замужем, вдова, разведена

Семейное положение умершего

Женат

Причина смерти

Возвратил Миер

амилия, имя и под-  
ложный адрес врача,  
даншего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Народной  
Госпитали  
г. Переслав.

ем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
точный адрес зая-  
вившего)

Мерцеловской  
Народной Госпитали

Место погребения

Сельское кладбище

Особые примечания

*(Handwritten wavy line)*

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зол. Под. Отм. *(Signature)*  
Секретарь. С. Шовт

189

Поддел записей актов гражданского состояния  
при *Влад. Урал. Мереев. Исполт. ком.* 192 / год

# З а п и с ь

## о смерти

№. №. граф

№ записи	„Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>42</i>	<i>111</i>	<i>121</i>
2	<i>24 Декабря</i>		
3	<i>Мужской</i>		
4	<i>Хаца Моисеева</i>		
5	<i>75 лет</i>		
6	<i>18 Декабря 1921 года</i>		
7	<i>г. Березинь Киевской губернии</i>		
8	<i>г. Березинь</i>		
9	<i>Воин.</i>		



Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

1873  
10 Семейное положение  
умершего

—

Вдова

11 Причина смерти

Старость

12 Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

—

13 Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Еврейской Богородицкой  
п. Переяслов Киевской  
Губернии

14 Место погребения

Еврейское кладбище

15 Особые примечания

—

16 Подпись лица, сделав-  
шего заявление

А. Пунин

17 Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Зав. под. в. М. М. М. М.  
Секретарь С. Ш. Ш.



1921

188

№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Старом Трал. Вер. Уматом* 1921 год

**З а п и с ь**  
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>303</i> <i>26 Января 1921.</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Новгородской Иван</i> <i>Александрович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>10 7 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 Января 1921.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Неревское.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Дорисо - Володежский</i>		
9	Род занятий умершего			

1883

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение умершего

Вдовец

11 Причина смерти

От старости

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Blank space with a wavy line

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Новгородская губерния  
Барыш-Валевская № 25

14 Место погребения

На Дельтурской кладбище

15 Особые примечания

Blank space with a wavy line

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Handwritten signature

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Фанг. Вал. и / от делового  
№ 3475. Окружной врач А. Мерц

1915

189

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Отд. Упр. Перес. Украин. Ком.* 1921 год

### Запись о смерти

№№ граф

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>26 декабря 1921 года</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Иосиф Кравченко</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>70 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 декабря 1921 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Березин Киевской губернии</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Березин Решовская ул. № 47</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Мужик</i>		



*1915*

11 1897

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10 Семейное положение  
умершего

Женат

11 Причина смерти

Катар желудка

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Врач Савицкий Рин

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Василий Кравченко  
Переселов  
Шевелева ул 47

14

Место погребения

Савицкое кладбище

15

Особые примечания

~~~~~

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Морозов  
Зав. Под. Отд.

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Сергейв. с. Шерв

№ 3476

1901

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Второй Уездной Землеустроительной Канцелярии* 1921

**З а п и с ь**  
о смерти

№. № граф

| 1 | № записи                                                      | Общий                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | <i>305</i>                       | <i>184</i>        | <i>121</i>        |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>30 Октября 1921 г.</i>        |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>                   |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Король Валерий Васильевич</i> |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>44 лет.</i>                   |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>28 Октября 1921 г.</i>        |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Веревлов.</i>                 |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Набережная 40</i>             |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Учитель</i>                   |                   |                   |



1921

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Стр. Правл. Вереволов. Мет.* 1921 год

№№ граф

### Запись о смерти

| 1 | № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|--------------|
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>30</i> <i>Февраль 1921 года</i> |                   |              |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Женский</i>                     |                   |              |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Добровицкая Елена</i>           |                   |              |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>58 лет</i>                      |                   |              |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>29</i> <i>Февраль 1921 г.</i>   |                   |              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Вереволов.</i>                  |                   |              |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>В Доброделье</i>                |                   |              |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>_____</i>                       |                   |              |

1913

Семейное положение  
умершего

Для мужского пола: холост,  
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,  
замужем, вдова, разведена

10

—

Вдова

11

Причина смерти

От Овтомии топора

12

Фамилия, имя и под-  
робный адрес врача,  
выдавшего свидетель-  
ство о смерти, а также  
№ свидетельства

Фельдшер при Богородице  
Иван. Александрович  
Завиттель

13

Кем сделано заявле-  
ние о смерти (указать  
подробный адрес зая-  
вившего)

Иванович Воробьев  
От оружья в-но

14

Место погребения

Всех делоттукора в-ще

15

Особые примечания

~

16

Подпись лица, сделав-  
шего заявление

Иванов

17

Подпись должностных  
лиц, совершивших за-  
пись

Врнц. Зав. Угрозомеом  
Секретарь С. Шавы-



1927

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Отд. Управ. Пересел. Уездном 1927 год

Запись  
о смерти  
Свистунъ мѣо Видаше  
18/11 - 1927г.

№№ граф

| № | № записи                                                                 | Общий                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 |                                                                          | 307                               | 185               | 122               |
| 2 | Число, месяц соверше-<br>ния записи                                      | 31 декабря                        |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                             | Мужеский                          |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умер-<br>шего                                              | Вина Кусинъ Шацкии                |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц<br>и год рождения)                                 | 55 лет                            |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год<br>смерти                                             | 23 декабря 1927 года              |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губер-<br>ния, уезд, город, во-<br>лость, селение)         | Киевская губ.<br>г. Переселов     |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожи-<br>тельство умершего<br>(указать подробный<br>адрес) | г. Переселов<br>Дробаев ул. № 59. |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                                     | Стендер.                          |                   |                   |

1926

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, развед

10 Семейное положение умершего

Молодой

11 Причина смерти

Крупозная пневмония

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Левинский Владимир

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Потомственный врач

14 Место погребения

Еврейское кладбище

15 Особые примечания

~~~~~

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Глинка А.

7 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. род. отделом  
Секретарь



# ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № 1646

В справі підшито та пронумеровано аркушів 192 (ст. 207 ч. 1 ст. 208 ст. 209 ст. 210 ст. 211 ст. 212 ст. 213 ст. 214 ст. 215 ст. 216 ст. 217 ст. 218 ст. 219 ст. 220 ст. 221 ст. 222 ст. 223 ст. 224 ст. 225 ст. 226 ст. 227 ст. 228 ст. 229 ст. 230 ст. 231 ст. 232 ст. 233 ст. 234 ст. 235 ст. 236 ст. 237 ст. 238 ст. 239 ст. 240 ст. 241 ст. 242 ст. 243 ст. 244 ст. 245 ст. 246 ст. 247 ст. 248 ст. 249 ст. 250 ст. 251 ст. 252 ст. 253 ст. 254 ст. 255 ст. 256 ст. 257 ст. 258 ст. 259 ст. 260 ст. 261 ст. 262 ст. 263 ст. 264 ст. 265 ст. 266 ст. 267 ст. 268 ст. 269 ст. 270 ст. 271 ст. 272 ст. 273 ст. 274 ст. 275 ст. 276 ст. 277 ст. 278 ст. 279 ст. 280 ст. 281 ст. 282 ст. 283 ст. 284 ст. 285 ст. 286 ст. 287 ст. 288 ст. 289 ст. 290 ст. 291 ст. 292 ст. 293 ст. 294 ст. 295 ст. 296 ст. 297 ст. 298 ст. 299 ст. 300 ст. 301 ст. 302 ст. 303 ст. 304 ст. 305 ст. 306 ст. 307 ст. 308 ст. 309 ст. 310 ст. 311 ст. 312 ст. 313 ст. 314 ст. 315 ст. 316 ст. 317 ст. 318 ст. 319 ст. 320 ст. 321 ст. 322 ст. 323 ст. 324 ст. 325 ст. 326 ст. 327 ст. 328 ст. 329 ст. 330 ст. 331 ст. 332 ст. 333 ст. 334 ст. 335 ст. 336 ст. 337 ст. 338 ст. 339 ст. 340 ст. 341 ст. 342 ст. 343 ст. 344 ст. 345 ст. 346 ст. 347 ст. 348 ст. 349 ст. 350 ст. 351 ст. 352 ст. 353 ст. 354 ст. 355 ст. 356 ст. 357 ст. 358 ст. 359 ст. 360 ст. 361 ст. 362 ст. 363 ст. 364 ст. 365 ст. 366 ст. 367 ст. 368 ст. 369 ст. 370 ст. 371 ст. 372 ст. 373 ст. 374 ст. 375 ст. 376 ст. 377 ст. 378 ст. 379 ст. 380 ст. 381 ст. 382 ст. 383 ст. 384 ст. 385 ст. 386 ст. 387 ст. 388 ст. 389 ст. 390 ст. 391 ст. 392 ст. 393 ст. 394 ст. 395 ст. 396 ст. 397 ст. 398 ст. 399 ст. 400 ст. 401 ст. 402 ст. 403 ст. 404 ст. 405 ст. 406 ст. 407 ст. 408 ст. 409 ст. 410 ст. 411 ст. 412 ст. 413 ст. 414 ст. 415 ст. 416 ст. 417 ст. 418 ст. 419 ст. 420 ст. 421 ст. 422 ст. 423 ст. 424 ст. 425 ст. 426 ст. 427 ст. 428 ст. 429 ст. 430 ст. 431 ст. 432 ст. 433 ст. 434 ст. 435 ст. 436 ст. 437 ст. 438 ст. 439 ст. 440 ст. 441 ст. 442 ст. 443 ст. 444 ст. 445 ст. 446 ст. 447 ст. 448 ст. 449 ст. 450 ст. 451 ст. 452 ст. 453 ст. 454 ст. 455 ст. 456 ст. 457 ст. 458 ст. 459 ст. 460 ст. 461 ст. 462 ст. 463 ст. 464 ст. 465 ст. 466 ст. 467 ст. 468 ст. 469 ст. 470 ст. 471 ст. 472 ст. 473 ст. 474 ст. 475 ст. 476 ст. 477 ст. 478 ст. 479 ст. 480 ст. 481 ст. 482 ст. 483 ст. 484 ст. 485 ст. 486 ст. 487 ст. 488 ст. 489 ст. 490 ст. 491 ст. 492 ст. 493 ст. 494 ст. 495 ст. 496 ст. 497 ст. 498 ст. 499 ст. 500 ст. 501 ст. 502 ст. 503 ст. 504 ст. 505 ст. 506 ст. 507 ст. 508 ст. 509 ст. 510 ст. 511 ст. 512 ст. 513 ст. 514 ст. 515 ст. 516 ст. 517 ст. 518 ст. 519 ст. 520 ст. 521 ст. 522 ст. 523 ст. 524 ст. 525 ст. 526 ст. 527 ст. 528 ст. 529 ст. 530 ст. 531 ст. 532 ст. 533 ст. 534 ст. 535 ст. 536 ст. 537 ст. 538 ст. 539 ст. 540 ст. 541 ст. 542 ст. 543 ст. 544 ст. 545 ст. 546 ст. 547 ст. 548 ст. 549 ст. 550 ст. 551 ст. 552 ст. 553 ст. 554 ст. 555 ст. 556 ст. 557 ст. 558 ст. 559 ст. 560 ст. 561 ст. 562 ст. 563 ст. 564 ст. 565 ст. 566 ст. 567 ст. 568 ст. 569 ст. 570 ст. 571 ст. 572 ст. 573 ст. 574 ст. 575 ст. 576 ст. 577 ст. 578 ст. 579 ст. 580 ст. 581 ст. 582 ст. 583 ст. 584 ст. 585 ст. 586 ст. 587 ст. 588 ст. 589 ст. 590 ст. 591 ст. 592 ст. 593 ст. 594 ст. 595 ст. 596 ст. 597 ст. 598 ст. 599 ст. 600 ст. 601 ст. 602 ст. 603 ст. 604 ст. 605 ст. 606 ст. 607 ст. 608 ст. 609 ст. 610 ст. 611 ст. 612 ст. 613 ст. 614 ст. 615 ст. 616 ст. 617 ст. 618 ст. 619 ст. 620 ст. 621 ст. 622 ст. 623 ст. 624 ст. 625 ст. 626 ст. 627 ст. 628 ст. 629 ст. 630 ст. 631 ст. 632 ст. 633 ст. 634 ст. 635 ст. 636 ст. 637 ст. 638 ст. 639 ст. 640 ст. 641 ст. 642 ст. 643 ст. 644 ст. 645 ст. 646 ст. 647 ст. 648 ст. 649 ст. 650 ст. 651 ст. 652 ст. 653 ст. 654 ст. 655 ст. 656 ст. 657 ст. 658 ст. 659 ст. 660 ст. 661 ст. 662 ст. 663 ст. 664 ст. 665 ст. 666 ст. 667 ст. 668 ст. 669 ст. 670 ст. 671 ст. 672 ст. 673 ст. 674 ст. 675 ст. 676 ст. 677 ст. 678 ст. 679 ст. 680 ст. 681 ст. 682 ст. 683 ст. 684 ст. 685 ст. 686 ст. 687 ст. 688 ст. 689 ст. 690 ст. 691 ст. 692 ст. 693 ст. 694 ст. 695 ст. 696 ст. 697 ст. 698 ст. 699 ст. 700 ст. 701 ст. 702 ст. 703 ст. 704 ст. 705 ст. 706 ст. 707 ст. 708 ст. 709 ст. 710 ст. 711 ст. 712 ст. 713 ст. 714 ст. 715 ст. 716 ст. 717 ст. 718 ст. 719 ст. 720 ст. 721 ст. 722 ст. 723 ст. 724 ст. 725 ст. 726 ст. 727 ст. 728 ст. 729 ст. 730 ст. 731 ст. 732 ст. 733 ст. 734 ст. 735 ст. 736 ст. 737 ст. 738 ст. 739 ст. 740 ст. 741 ст. 742 ст. 743 ст. 744 ст. 745 ст. 746 ст. 747 ст. 748 ст. 749 ст. 750 ст. 751 ст. 752 ст. 753 ст. 754 ст. 755 ст. 756 ст. 757 ст. 758 ст. 759 ст. 760 ст. 761 ст. 762 ст. 763 ст. 764 ст. 765 ст. 766 ст. 767 ст. 768 ст. 769 ст. 770 ст. 771 ст. 772 ст. 773 ст. 774 ст. 775 ст. 776 ст. 777 ст. 778 ст. 779 ст. 780 ст. 781 ст. 782 ст. 783 ст. 784 ст. 785 ст. 786 ст. 787 ст. 788 ст. 789 ст. 790 ст. 791 ст. 792 ст. 793 ст. 794 ст. 795 ст. 796 ст. 797 ст. 798 ст. 799 ст. 800 ст. 801 ст. 802 ст. 803 ст. 804 ст. 805 ст. 806 ст. 807 ст. 808 ст. 809 ст. 810 ст. 811 ст. 812 ст. 813 ст. 814 ст. 815 ст. 816 ст. 817 ст. 818 ст. 819 ст. 820 ст. 821 ст. 822 ст. 823 ст. 824 ст. 825 ст. 826 ст. 827 ст. 828 ст. 829 ст. 830 ст. 831 ст. 832 ст. 833 ст. 834 ст. 835 ст. 836 ст. 837 ст. 838 ст. 839 ст. 840 ст. 841 ст. 842 ст. 843 ст. 844 ст. 845 ст. 846 ст. 847 ст. 848 ст. 849 ст. 850 ст. 851 ст. 852 ст. 853 ст. 854 ст. 855 ст. 856 ст. 857 ст. 858 ст. 859 ст. 860 ст. 861 ст. 862 ст. 863 ст. 864 ст. 865 ст. 866 ст. 867 ст. 868 ст. 869 ст. 870 ст. 871 ст. 872 ст. 873 ст. 874 ст. 875 ст. 876 ст. 877 ст. 878 ст. 879 ст. 880 ст. 881 ст. 882 ст. 883 ст. 884 ст. 885 ст. 886 ст. 887 ст. 888 ст. 889 ст. 890 ст. 891 ст. 892 ст. 893 ст. 894 ст. 895 ст. 896 ст. 897 ст. 898 ст. 899 ст. 900 ст. 901 ст. 902 ст. 903 ст. 904 ст. 905 ст. 906 ст. 907 ст. 908 ст. 909 ст. 910 ст. 911 ст. 912 ст. 913 ст. 914 ст. 915 ст. 916 ст. 917 ст. 918 ст. 919 ст. 920 ст. 921 ст. 922 ст. 923 ст. 924 ст. 925 ст. 926 ст. 927 ст. 928 ст. 929 ст. 930 ст. 931 ст. 932 ст. 933 ст. 934 ст. 935 ст. 936 ст. 937 ст. 938 ст. 939 ст. 940 ст. 941 ст. 942 ст. 943 ст. 944 ст. 945 ст. 946 ст. 947 ст. 948 ст. 949 ст. 950 ст. 951 ст. 952 ст. 953 ст. 954 ст. 955 ст. 956 ст. 957 ст. 958 ст. 959 ст. 960 ст. 961 ст. 962 ст. 963 ст. 964 ст. 965 ст. 966 ст. 967 ст. 968 ст. 969 ст. 970 ст. 971 ст. 972 ст. 973 ст. 974 ст. 975 ст. 976 ст. 977 ст. 978 ст. 979 ст. 980 ст. 981 ст. 982 ст. 983 ст. 984 ст. 985 ст. 986 ст. 987 ст. 988 ст. 989 ст. 990 ст. 991 ст. 992 ст. 993 ст. 994 ст. 995 ст. 996 ст. 997 ст. 998 ст. 999 ст. 1000

В тому числі: літерні аркуші \_\_\_\_\_  
 пропущені номери \_\_\_\_\_  
 Плюс аркушів внутрішнього опису \_\_\_\_\_

$192 \text{ зб} + 192 \text{ зб} = 384$

	Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
	22.01.14	
	Могаліну 21.09.21	
	Зворотні аркуші: 1 зб - 192 зб = 192 зб	

Ст. 25 аркушів  
 (найменування посади упорядників)  
 14.11.11  
 (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)  
 \_\_\_\_\_ (розшифровка підпису)  
 Кучеря І.І.  
 Відслідковано 388 (триста  
 вісімдесят вісім) сторінок 08.02.2022