

Шулявський

ування відділу РАГС

Справа №	172
Опис №	1
Фонд №	P-1654

КНИГА

реєстрації актів про Смерть

розпочато: " 7 " червня 1922 року

закінчено: " 30 " червня 1922 року

записи актів з № 1491 по № 1639

кількість аркушів 151

З/а 1640 - стр. 134
- 1641 - стр. 135

Фонд №	<u>P-1654</u>
Опис №	<u>1</u>
Справа №	<u>172</u>

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Иркутском Районном* 192*2* год

З а п и с ь о с м е р т и

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>1491</i>	<i>686</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>4/VI 1922.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Нарцисов Николай Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 мес. 4/VI 1921.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>6/VI 1922.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Киев</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Кирово-Волынск 218 №1</i>		
9	Род занятий умершего	<i>ребенок</i>		

от № 1491 до № 1540 вкл.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен <i>ребенок</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>душевная каибурення</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сидор. Губинский</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Соса. Тимофеев Ивомавны Красильный Вел. П.</i>	
14	Место погребения	<i>Бойково</i>	
15	Особые примечания	<i>[Handwritten signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>[Handwritten signature]</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>[Handwritten signature]</i>	



№№

Подотдел записей актов гражданского состояния

граф.

при

*Шушаров Районный*192*2* год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>1492</i>	<i>—</i>	<i>481</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>4/VI 22г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Саввинский Захарович Клещинский</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>45 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>5/VI 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>г. Киев.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Смоленская ул. 42</i>		
9	Род занятий умершего	<i>срещательщик</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат злов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>Вдовца</i>
11	Причина смерти	<i>смертной тифом.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Кратков. Крестово-Копытской б-ца.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Александров Александрович Смоленской № 20 кт 42</i>	
14	Место погребения	<i>Крестовская</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Александрович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>А. И. Соловьев</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Шумевском Рай. У. Спешков* 192*9* год

З а п и с ь о с м е р т и

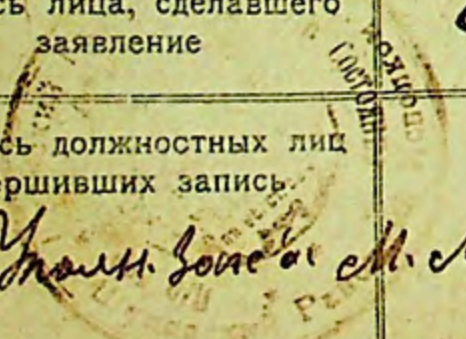
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>1493</i>	<i>682</i>	—
2	Число, месяц совершения записи	<i>4/VI 1929 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужеский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Матвей Константинович Кандриков</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>22 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>6/VI 22 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Киев</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Сколярский пер. № 9 к. 13.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>судовит-мелоч.</i>		

		Для мужского пола: холост женат. вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>мертв</i>	
11	Причина смерти	<i>Крупозное воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача; выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Молочкин. Мария Блаженец. № 4 ст 4 Свир. № 555.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ивановский Александр Владимирович Скандинавский врач. № 9 ст 5</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания	<i>[Handwritten mark]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>[Signature]</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>[Signature]</i>	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Шумевском Рай. Управе* 1922 *2* год
З а п и с ь о с м е р т и *4*

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>1494</i>	—	<i>482</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>7 / V 1922 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мишуркина Варвара</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7-9 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>3 / V - 22</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Киев</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Б. Лыцковск. шоссе д. № 4 кв. 5</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Матеря</i>		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	Вдова
11	Причина смерти	Старческий паралич.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	д-р. Казан улицы. по Бульвару Кудрявск. д. № 51 кв 10	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	г. Сиволовыи Дмитрием по Кадетск. Школе д. № 28 кв 8	
14	Место погребения	Лук'яновское	
15	Осбые примечания	У	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сиволов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	 М. Лоскут	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Шульженском Районном канале* 192 2 год

З а п и с ь о с м е р т и

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1495	688	—
2	Число, месяц совершения записи	<i>8/II 1922 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужеский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Потанов Василий Георгиевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>42 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>6/II 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Киев.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Киевская губерния</i>		
9	Род занятий умершего	<i>бухгалтер.</i>		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена,
10	Семейное положение умершего	<i>неженат</i>	—
11	Причина смерти	<i>туберкулез легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Лек. Пол. Михайловский Колитинский</i>	
3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Табельский Александр Александрович Колитинский</i>	
14	Место погребения	<i>Судьявское</i>	
15	Особые примечания	<i>У</i> <i>З.</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Табелъ</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполн. Зинько: М. Волков</i>	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ⁶
при 111 уездном Районном 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и

⁶

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1496	—	483
2	Число, месяц совершения записи	8/VI 22г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бурова Вероника		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	7/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Благодатновская №63 12630		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена

11	Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>	
----	----------------	--------------------------	--

12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Колосов Андрейкович врач</i>	
----	---	-------------------------------------	--

3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Кромассеико Оревогора Оридановна, Коуринское шоссе № 29/31, кт 5</i>	
---	---	---	--

14	Место погребения	<i>Мух Яковлева</i>	
----	------------------	---------------------	--

15	Особые примечания	<i>[Handwritten signature]</i>	
----	-------------------	--------------------------------	--

16	Подпись выдавшего	<i>Золн. Кромассеико: [Signature]</i>	
----	-------------------	---------------------------------------	--



17	Подпись	<i>Золн. М. Лоскут</i>	
----	---------	------------------------	--

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Цумлявском Рай. Уезде 1922 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	1497	689	—
2	Число, месяц совершения записи	8 / VII - 1922 года		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Титов Леонид Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	4 / VII - 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бориславская ул. д. 130 кв. 1		
9	Род занятий умершего	Магелотрище. Мастер. Изд. в Митрополит. сл.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		Женат	
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Завед. Заград. Отдел. 1-й ж-д. больницы. (подпись).	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Куличенко Василием проф. по Борщатовск. ул. д. №1311 - кв 2.	
14	Место погребения	Шулявское	
15	Особые примечания	L	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Куличенко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Анна. Василь. М. Лоскут	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 8.			
	при <i>Шульцевском Районном</i> 1922 год			
З а п и с ь о с м е р т и 0				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1498	—	484
2	Число, месяц совершения записи	8/II 1922 г.		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ключикова Руслан Ивановна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	64 г.		
6	Число, месяц и год смерти	4/II 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Бриг. Любомирская №58 кв. 14</i>		
9	Род занятий умершего	<i>домохозяйка</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен —	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена замужем
11	Причина смерти	смертной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дошкелов Оробринная №3.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коломенский Герш Ям- кевич. Бриту Мухоморова шоссе №8 кв. 14	
14	Место погребения	еврейское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гершель Коломенский	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Иван. Голубов; М. Сидоров	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ⁹
при *Шульцевском Райисполкоме* 192 ⁹ год
З а п и с ь о с м е р т и ⁹

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1499	—	485
2	Число, месяц совершения записи	8/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Коллеково Мертиварович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	—		
6	Число, месяц и год смерти	7/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кадетское шоссе № 23 кв. 7.		
9	Род занятий умершего	ребенок.		

		Для мужского пола: холост. женат. вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	смерть от несчастного случая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Медовникова, Владимирова секция № 3 кв. 6.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Алексеев Кошкин Александров Кошкин ул. № 25 кв. 7	
14	Место погребения	Соломенское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Алексеев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Уполн. Бюро: М. Алексеев	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния ¹⁰		
	при	192 ¹⁰ год	
	З а п и с ь о с м е р т и		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1500	690 —
2	Число, месяц совершения записи	9/VI 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кален Борис Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	39г.	
6	Число, месяц и год смерти	9/VI 1922г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Знаменская ул. 40 к. 5	
9	Род занятий умершего	торговец	

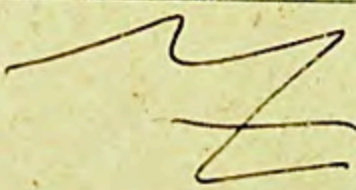

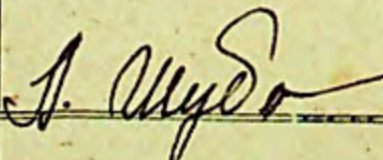
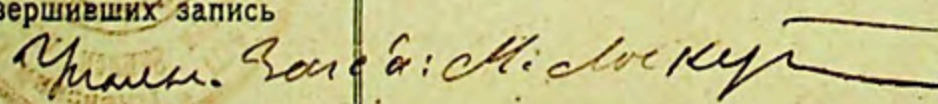
		Для мужского пола: холост женат. вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>невеста</i>	—
11	Причина смерти	<i>сильной тиф.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Урол Б. М. Б. ул. Ермола- Богин. Косовское шоссе</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Брусниновская Уош. Марджковичи. Белогородская ул. 40 к. 5</i>	
14	Место погребения	<i>еврейское</i>	
15	Особые примечания	<i>у</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Маш. В. В. В.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполн. Васс'а: М. Локан</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния № 11			
	при <u>Шурявском Райсмонате</u> 192 <u>2</u> год			
З а п и с ь о с м е р т и				
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1504	691	—
2	Число, месяц совершения записи	9/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рудавский Николай Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	8/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Шурявца № 4 кв 20. г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шурявца № 4 кв 20		
9	Род занятий умершего	ребенок		

		Для мужского пола: холост женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	<i>воспаление мозга</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Лук'яновский "Котлов Молокко"</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Рудольфской Любови Федор Андреевны, Шубовича № 4, ст. 20.</i>	
14	Место погребения	<i>Лук'яновское</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Рудевская</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Гоним о м. Волжск</i>	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния ¹²		
	при		192__ год
З а п и с ь о с м е р т и 12			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1502	— 486
2	Число, месяц совершения записи	10/VI 1922.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шуба Александр Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	31 г.	
6	Число, месяц и год смерти	9/VI 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шулявское ул. №22 кв5	
9	Род занятий умершего	оформитель.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
			Замужем
11	Причина смерти	Смерть от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Шварцман. Кроу Коллежский и т. д.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шуба Александр Полковник Шварцман № 22 кв 5.	
	Место погребения	Мир Захаровское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	 	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ¹³

при _____ 192__ год

З а п и с ь о с м е р т и 13

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1503	692	—
2	Число, месяц совершения записи	10/IV 22г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Колоски Ивонн Косиловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 л.		
6	Число, месяц и год смерти	8/V 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Брест-Литовская губ. с. Миски 20		
9	Род занятий умершего	слесарь. Домр №2.		

Подотдел записей актов гражданского состояния / 4

№№

при

192__ год

граф.

Запись о смерти 14

1	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		1504	—	487	
2	Число, месяц совершения записи	10/VI 1922г.			
3	Пол умершего	мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Макаренки Карпович			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	56 л.			
6	Число, месяц и год смерти	9/VI 1922г.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мурашевская №19 кв.2.			
9	Род занятий умершего	оформов.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	Вдова
11	Причина смерти	свирьшой тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Масвицкий Виницкой ул. № 14	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иванова Мария Неуровна, Мухоморова № 19	
14	Место погребения	Семейный склеп	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванова	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	М. Масвицкий	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния / 15

при *Шурьва Райсинакони* 1922 год

Запись о смерти

15

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1505	—	488
2	Число, месяц совершения записи	10/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лободенко Кира Косинович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	37.		
6	Число, месяц и год смерти	4/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Барышоловская № 43 кв. 1.		
9	Род занятий умершего	оформил.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>замужем.</i>
11	Причина смерти	<i>туберкулез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Кобанковском Фрунзукеевском №2</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Конов Александр Лоскуновский Барышнинский №33</i>	
14	Место погребения	<i>Шеридское</i>	
15	Особые примечания	<i>[Handwritten mark]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Яков.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Васильев М. Лоскунов</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния / 6.

при _____ 192__ год

Запись о смерти 16.

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола	
		1506	—
2	Число, месяц совершения записи	10/VI 1922 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Велицкий Фридрих Михайлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 г. 1 м.	
6	Число, месяц и год смерти	9/VI 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бриг.-мучовская шоссе № 64.	
9	Род занятий умершего	рубанок.	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

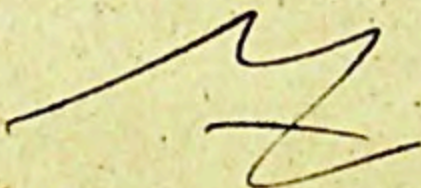
при

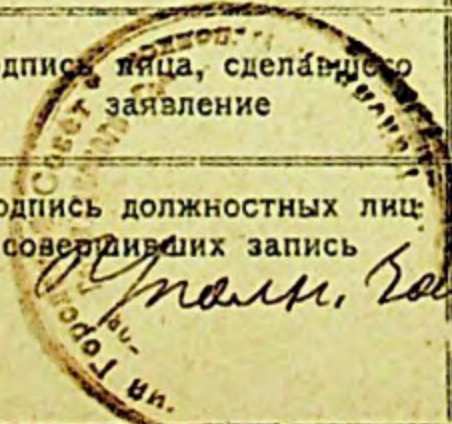
192__ год

Запись о смерти

16

1	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	1504	—	490
2	Число, месяц совершения записи	10/III 22г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Вельской Теодориссы Антимовны		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	58		
6	Число, месяц и год смерти	9/III 1922.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев. Центральной Болыи.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Киев Крутицкийская 110 кв. 8		
9	Род занятий умершего	домохоз		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10		—	вдова
11	Причина смерти	смертной болезнью	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кротов. Центральная Балка.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дядя Мария Милош Св. Иоанн, Мухоморова № 81/2214	
14	Место погребения	Дук'яновское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Манд	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. М. Кошк'о М. Свекун	




№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 18

при Шереметевском Районном 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и 10

№	Наименование	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1508	—	491
2	Число, месяц совершения записи	10/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дмитриево Борисович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60		
6	Число, месяц и год смерти	9/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Б. для Крамаровича		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киевская ул.		
9	Род занятий умершего			

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		не замужем
11	Причина смерти	сердечная слабость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Кроу Б. Болван. Урали- рабочий. Косоринские шоссе № 24	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шингарский Яков Федорович, Косоринские шоссе	
14	Место погребения	Лух'яновское	
15	Особые примечания	г. Дзисудрентко дружили на 50 летнему летии и через 5 лет скончался	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	 Болгов: М. Волков	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 19

при _____ 192__ год

З а п и с ь о с м е р т и 19

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1509	—	492
2	Число, месяц совершения записи	12/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Золотарева Мария Владимировна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	33г.		
6	Число, месяц и год смерти	14/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев, 2-й Майдан, роща. Киевский. Бомби.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Барыцоловская № 27 кт. 1		
9	Род занятий умершего	домох.		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	девица
11	Причина смерти	Туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Урал. Губ. д-р. Клима. Башкирки	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Замочерев Михаил Рыболовский. Борзисин- ской № 27	
14	Место погребения	Шуринское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Земляков	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Удвоен. Волков: М. Волков	



№№

граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ²⁰



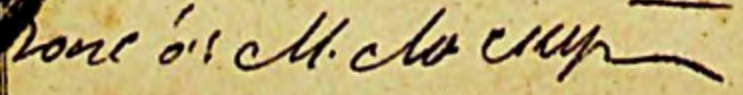
при

192__ год

З а п и с ь о с м е р т и

20

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1540	693	—
2	Число, месяц совершения записи	12/II 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мингерко Алексей Павлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	37 л.		
6	Число, месяц и год смерти	11/II 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бригадышевское шоссе № 64 к		
9	Род занятий умершего	инженер.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Свирной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кибольский Бриг.-мучовские меча Свиц. № 25.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ушмагов. Село Теремог- родко	
14	Место погребения	Соломенное	
15	Особые примечания		
16	Подпись заявляющего	 	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	 	

№№

граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ²¹ *21*

при

192__ год

З а п и с ь о с м е р т и

21

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1571	—	493
2	Число, месяц совершения записи	12/IV 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сычева Александр Камышев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14/IV 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев 2-й уезд, г.р., Киевск. Б. вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Демидовск. Подновск. № 28 кв. 2.		
9	Род занятий умершего	оформитель.		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	Вдовец
11	Причина смерти	Свирный тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Нто 2 мей. у оф. Миницкий Болыин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Свев Николай Уволовит. Демидово Польовской №28 кт 2.	
14	Место погребения	Бойково	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, оделавшего заявление:	Н. Свев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Антон Коле'ов М. Лоску	

№№

Подотдел записей актов гражданского состояния 22

граф.

при

Шурьевском Районном

1922 год

Запись о смерти

26

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1572	694	—
2	Число, месяц совершения записи	12/11 1922г.		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ротберг Евгений Кофимович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	10/11 22г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Уезд Уфимский</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Уезд Уфимский</i>		
9	Род занятий умершего	<i>крестьянин Казанской губернии</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		улышка —	
11	Причина смерти	сердечной слабости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Косов Александрович	
		врач	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ромберг Карл Карлович	
		виз. Курмар Гродно	
14	Место погребения	Лук'яновское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ромберг	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	 Абрам...	

№№

Подотдел записей актов гражданского состояния ²³

граф.

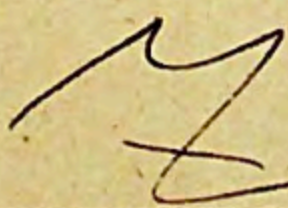
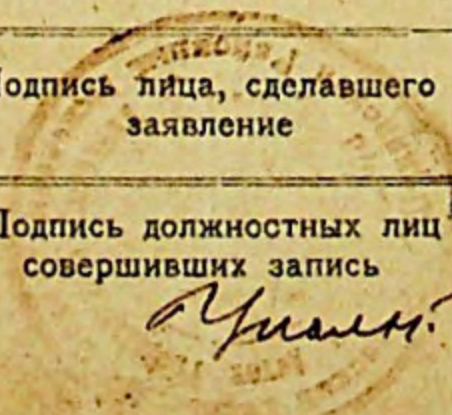
при

Шереметевском Районном 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и

23

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1573	—	494.
2	Число, месяц совершения записи	12/11 1922г.		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Шереметев Александр Александрович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет		
6	Число, месяц и год смерти	8/11 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Киев. Александровский Богородицкий</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Волна м.п. №15 кв.10.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>слесарь-ремонтник</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	Вдовца
11	Причина смерти	поше операции	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Посылькин. Н. Н. 2-й Добровольный м. м. м.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гребнева Софья Дмитриевна кон. бр. Мухоморова № 52 кв. 1.	
14	Место погребения	Мухоморова	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гребнева.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	 Уполном. Бонс'а: М. Волков	

№№
граф.

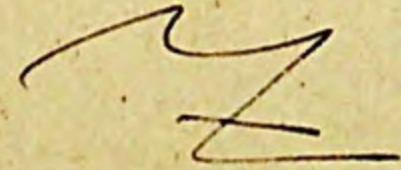
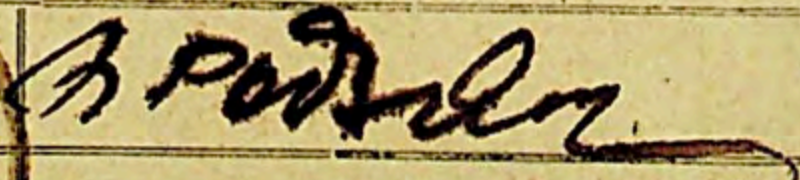
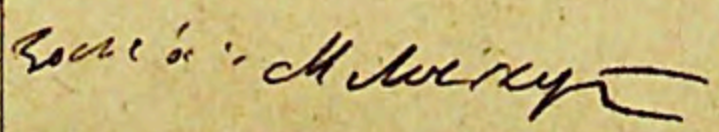
Подотдел записей актов гражданского состояния ²⁴

при _____ 192__ год

З а п и с ь о с м е р т и

24

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1574	—	495
2	Число, месяц совершения записи	12/VI 1929г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Росоревин Евгений Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти	10/VI 1929г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бригадировское шоссе № 13 кв. 66		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	свеклой тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Шверидов врач Камушкинское село имени мурты	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Разребин Николай Мовин Фридрих моссеф. 3 кв 65	
14	Место погребения	Дук Яковское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		



№№		Подотдел записей актов гражданского состояния ²⁵		
граф.		при _____ 192__ год		
		Запись о смерти ²⁰		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1575	—	496.
2	Число, месяц совершения записи	12/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яковенко Владимир Сергеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	10/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Диктеревская №3 №4		
9	Род занятий умершего	куршечко		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	
11	Причина смерти	<i>туберкулез легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Могилев. Директор- Шимков № 1.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Киреев Николай Иванович, Васкуаровское, Александров- ское № 3125</i>	
14	Место погребения	<i>д. Кривовское</i>	
15	Особые примечания	<i>У</i> <i>Т</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Л. П. Гусев</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>А. М. Болс'ов</i>	

№№		Подотдел записей актов гражданского состояния 26		
граф.		при _____ 192__ год		
		З а п и с ь о с м е р т и 26		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1518	695	—
2	Число, месяц совершения записи	12/III 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Павленко Иван Семёнович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	41г.		
6	Число, месяц и год смерти	12/III 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Владимирская №39 кв. 8		
9	Род занятий умершего	Служащий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>кровоизлияние мозга</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Кочаев Григорьевский врач</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Кочаев Григорий Иванович Троицкий ул. № 3 кв. 8</i>	
14	Место погребения	<i>Бойково</i>	
15	Особые примечания	<i>У</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>М. С. Соловьев</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ²²

при

Муромском Районном комитете

192 2 год

Запись о смерти

21

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1578	—	494
2	Число, месяц совершения записи	12/11 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шведова Ольга Борисовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11/11 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев. Украинской Народной Республики		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Свердлов. Детский дом № 58.		
9	Род занятий умершего	оравинница		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	д. в. в. в. в.
11	Причина смерти	рак печени и желчного пузыря	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дворникова. Александровна врач сирецкого района	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Товарищ Михаил Куря ул. Сирец. Детский дом.	
14	Место погребения	Лук Ивановское	
15	Особые примечания		
16	Подпись выдавшего заявление	Товарищ Мих,	
17	Подпись совершившего	Бонч. А. М. Соловьев	



№№

Подотдел записей актов гражданского состояния

28

граф.

при

192 год

Запись о смерти

20

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1518.	—	498
2	Число, месяц совершения записи	13/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Младенко Анна Петровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
6	Число, месяц и год смерти	12/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мушинская №24 кв. 9		
9	Род занятий умершего	домов.		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	замужем
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Кривокова. Туринской № 27 кт 3	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Блаженков Павел Петрович. Туринский. № 24 кт 4.	
14	Место погребения	Покровское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Блаженков	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Анна. Восток: М. Сосапу	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ²⁹ 29

при _____ 192 _____ год

З а п и с ь о с м е р т и 29

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1519	696	—
2	Число, месяц совершения записи	13/VI 22г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Новосел Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	81г.		
6	Число, месяц и год смерти	13/VI 22г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Злоуездовская № 15		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Киев		
9	Род занятий умершего	оформитель		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		невест	—
11	Причина смерти	старческий инфаркт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кослов. Уроженкович врач	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Козак Сергей. Благодудавская № 15	
14	Место погребения	еврейское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Козак	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Уполном. Волосов; М. Лыкин	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния ³⁰		
	при <u>Шереметевском Районном</u> 192 <u>2</u> год		
З а п и с ь о с м е р т и 30			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	1520	— 499
2	Число, месяц совершения записи	13/II 1922 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович Мотылевский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.	
6	Число, месяц и год смерти	12/II 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Львовская 15 кв 12	
9	Род занятий умершего	файлота	

		Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	вдова Могилевская
11	Причина смерти	поражение сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Славенко. Сидорим врач 405 Струковской улицы	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Могилевский Лев Яков Левин, 405 Струковской улицы	
14	Место погребения	Еврейское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Могилевский	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Врач: М. Славенко	

№№
граф.


Подотдел записей актов гражданского состояния 31.

при *Меридном Районном* 192 *2* год

Запись о смерти

31

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		<i>1521</i>	<i>—</i>	<i>500</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>13/II 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Останенко Красновова Фемидовна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>58 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>13/II 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Киев</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Благодатовак. 44 кв. 9</i>		
9	Род занятий умершего	<i>домохоз</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена невеста временно
11	Причина смерти	Сильной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Колган. Учайкович врач	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Останкино Дмитрия Ивановича Мясоедова №4449	
14	Место погребения	Мухомовское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ботсатенин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	  Ботсатенин	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

192 39 год

З а п и с ь о с м е р т и

32

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1527	697	—
2	Число, месяц совершения записи	14/07 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Машар Иван Сидорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21г.		
6	Число, месяц и год смерти	11/07 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев В Мем. по. ^{г. Киев} губернии полк		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киевский полк		
9	Род занятий умершего	красноармеец		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>невест</i>	—
11	Причина смерти	<i>свирьная смерть.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Ч. Военный Советский</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мать Анна Сидорова, Рыбачья, Рыбачьяская 129</i>	
14	Место погребения	<i>с. Казаровичи Киевской губ.</i>	
15	Особые примечания	<i>[Handwritten mark]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>За мать Анна: Сидорова</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполном. Гис'а: М. Ласкин</i>	

№№

Подотдел записей актов гражданского состояния ³³

граф.

при

192__ год

З а п и с ь о с м е р т и

33

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1523	698	—
2	Число, месяц совершения записи	14/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Павлик Мойз Мойзович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	31г.		
6	Число, месяц и год смерти	13/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	2 Долгая улица № 10 к/13		
9	Род занятий умершего	рабочий		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>неженат</i>	<i>_____</i>
11	Причина смерти	<i>паралич брюшного отдела</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Кодбуцкий, врач Б. Пермопавленк Балки. Кодбуцкое шоссе</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Павелев Емелья Павлович Бовно, 2-й дворик улицы №10 кт 13.</i>	
14	Место погребения	<i>Шерьевское</i>	
15	Особые примечания	<i>_____</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Емелья Павлович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Павел Бонцов; М. Свечков</i>	

№№

граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

34

при

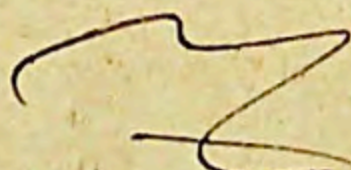
192

год

З а п и с ь о с м е р т и

34

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1524	699	—
2	Число, месяц совершения записи	14/II 1922 г.		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Андреевич Владимир Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 л.		
6	Число, месяц и год смерти	15/II 22 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Муромов ул. №32 кт.10		
9	Род занятий умершего	рабочий		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	неженат	—
11	Причина смерти	свирьшой тифом	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Шверидт Вроц Камышевский улицы 4-й	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Всеслав Александрович Александров, Брестъ-лит. таможня № 74	
14	Место погребения	Свирьская	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Звеса	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Принимая записи М. Ломов	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 35		
	при _____ 192__ год		
З а п и с ь о с м е р т и 30			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1525	400 —
2	Число, месяц совершения записи	14/07 1922 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Матюв Петр Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.	
6	Число, месяц и год смерти	13/07 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Полевая №25 к/3	
9	Род занятий умершего	инженер	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		мелком	
11	Причина смерти	трудная работа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мудренко. Капустин м.са Св. № 312	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Митов Петр Николаевич Киев № 25 кв 3	
14	Место погребения	Шульцкое	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Митов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Митов: С. Митов	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ³⁶ 36

при

192__ год

З а п и с ь о с м е р т и

36

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1526	—	501
2	Число, месяц совершения записи	14/VI 1922г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Койтко Ольга Георгиевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	32г.		
6	Число, месяц и год смерти	13/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Брест-литовские шоссе №16 кв. 4		
9	Род занятий умершего	домохозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>жена Кисюко</i>
11	Причина смерти	<i>туберкулез легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Уроженский врач Шурьевский Николай Иванович</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Василий Воронинский Карповна, Брестская ул. № 10 кв. 9.</i>	
14	Место погребения	<i>Смоленская</i>	
15	Особые примечания	<i>[Handwritten mark]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Евдоа</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Врач: М. Савицкий</i>	

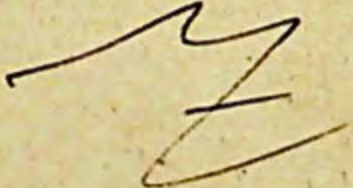
№№
граф.

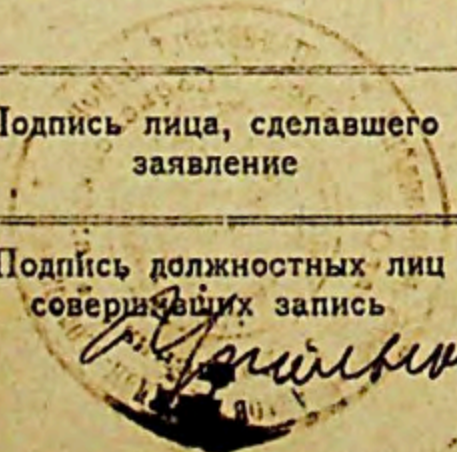
Подотдел записей актов гражданского состояния ³⁷³⁴

при _____ 192__ год

З а п и с ь о с м е р т и 36

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1522	— 401	—
2	Число, месяц совершения записи	14/07 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мухоморов Александр Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 м.		
6	Число, месяц и год смерти	15/07 22 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Керосишная №15 кв 3		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			ребенок
11	Причина смерти	доуским канувшим	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Восинкевич Фроуринов №3 Свид: №508	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Нучи состав Мария Аверьякович Корошников №15	
14	Место погребения	Мур'яновском	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гуринкович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Восинкевич. Вол: 0: 0: М. Волков	



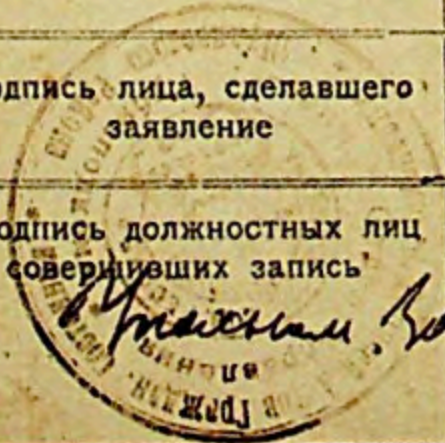
№№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния 38		
		при _____		192__ год
		З а п и с ь о с м е р т и		30
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1528	—	502
2	Число, месяц совершения записи	15/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бекман Кириллович Колосович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	15/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Благодатская № 29 кв. 4		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	
11	Причина смерти	<i>друсские колыбели</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Колосов Уроженский врач</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Безменов Николай Дмитриевич, Благодатский в. 4.</i>	
14	Место погребения	<i>Соловьевский</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Зас. м.р. Безменов: [Signature]</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Мам. Золот.: М. Савин</i>	

ка
код 8

№№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния 35		
		при _____		192 ____ год
		З а п и с ь о с м е р т и		39
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1529	702	—
2	Число, месяц совершения записи	15/V 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сергиевский Владимир Владимирович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти	15/V 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Отрадная № 1 к. 1.		
9	Род занятий умершего	домохоз.		

		Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>холост</i>	—
11	Причина смерти	<i>судорожный паралич</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Александрович. Врач 11 Сов. Балыкина</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Воловник Николай Свободный, от рождения №5</i>	
14	Место погребения	<i>Лук'яновская</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>[Signature]</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>[Signature]</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ⁴⁰ 40

при _____ 192__ год

З а п и с ь о с м е р т и 40

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1530	703	—
2	Число, месяц совершения записи	15/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бондарев Михаил Сергеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 дней		
6	Число, месяц и год смерти	15/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бориславская №140 1265		
9	Род занятий умершего	ребенок		

№№

Подотдел записей актов гражданского состояния ⁴¹ 41.

граф.

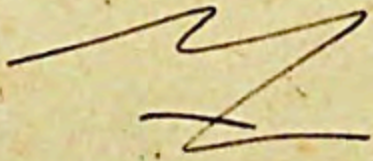
при

192 год

З а п и с ь о с м е р т и

41

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1581	—	503
2	Число, месяц совершения записи	15/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Белоградский Александр Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	59 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Центральной Балхашской		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тузлогинца №10		
9	Род занятий умершего	домохозяин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат. вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	Вдова,
11	Причина смерти	смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Петровос. Врач Центральной больницы	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мук Евлеми Павлович Солдат № 40	
14	Место погребения	Мук Яковлевское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мук	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния ^{1/2} 42.		
	при _____ 192__ год		
З а п и с ь о с м е р т и 42			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	15/VI 1922 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мироносиц Дмитрий орининович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46	
6	Число, месяц и год смерти	14/VI 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Вологодская уезд. турку.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же	
9	Род занятий умершего	сиротник	

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



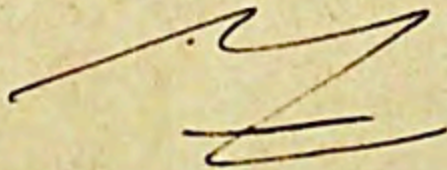
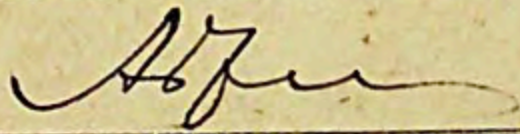
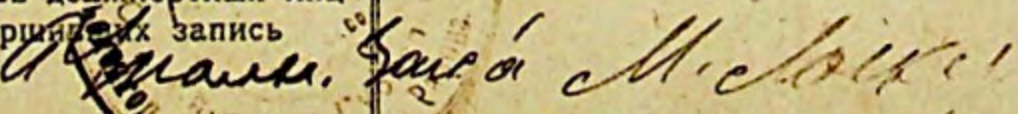
№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ⁴³

при _____ 192__ год

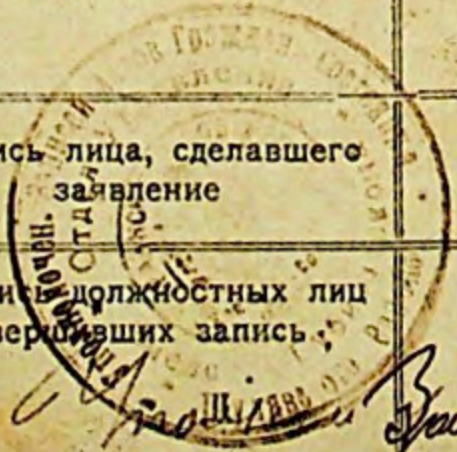
З а п и с ь о с м е р т и ⁴³

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1535	—	504
2	Число, месяц совершения записи	16/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Щериково Натомил Андреевиче		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	59 л.		
6	Число, месяц и год смерти	14/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Венгровского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Погольцово № 44 кв. 10		
9	Род занятий умершего	офицер		

		Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	девица Целикова
11	Причина смерти	свинный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Александром Гасан. Свидетель № 3085.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Абрамов Александр Семёнович Гомельский № 441610	
14	Место погребения	Сук'яно-Васно	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	 	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 44		
	при	192 год	
	З а п и с ь о с м е р т и 44		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1534	405 —
2	Число, месяц совершения записи	16/VI 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кашаурский Михаил Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55л.	
6	Число, месяц и год смерти	15/VI 1922г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бригадышевская масса Судницкий Район, и. уезд (Истринской вол.)	
9	Род занятий умершего	старожила	

		Для мужского пола: холост. женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	—
11	Причина смерти	свальной смерть.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Симарский Мар. Тимофеев. № 35	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рамбулат Шарипов Федорович Бурванская ул № 32 д. 14	
14	Место погребения	Мирный	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Рамбулат	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завед. М. Волков	



№№

Подотдел записей актов гражданского состояния ⁴⁵

граф.

при

192 год

З а п и с ь о с м е р т и

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1535	—	505
2	Число, месяц совершения записи	14/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Савлюк Мария Александровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	53л.		
6	Число, месяц и год смерти	16/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Муришевская №10.		
9	Род занятий умершего	домовый		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		— <i>замужем</i>	
11	Причина смерти	<i>Свешной тиф.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Сергий. Берловский Кудрявская ст Свид. № 142</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Шевинский Кудрявская № 10</i>	
14	Место погребения	<i>Соломенское</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. М. М.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>С. М. М. М. М. М.</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ⁴⁶

при _____ 192__ год

З а п и с ь о с м е р т и 46

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1536	206	—
2	Число, месяц совершения записи	14/07 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Владимиров Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.		
6	Число, месяц и год смерти	16/07 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Цесляровский уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Нововинов 158 №14		
9	Род занятий умершего	дворник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	—
11	Причина смерти	<i>менингит энцефалитический</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Целюрова Анна Балованова</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Косыгина Почтамтская №45 кв 2</i>	
14	Место погребения	<i>Воскресенское</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>[Signature]</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Машкина Вера И.; М. Ломы</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 4/4

при _____ 192__ год

З а п и с ь о с м е р т и 46

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1534	408	—
2	Число, месяц совершения записи	17/07 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Куринский Михаил Владимирович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	17/07 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киевский район №15 кв. 1		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>ребенок</i>	
11	Причина смерти	<i>воспаление мозговых оболочек</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Шверцалов Камышевский</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Куницын Владимир Домский пр. № 15</i>	
14	Место погребения	<i>Дук'яновское</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Куницын</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Бонс от М. Соловьев</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ⁴⁸ 48

при

192__ год

Запись о смерти 40

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1558	408	—
2	Число, месяц совершения записи	19/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Цыганков Иван Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16/VI 22г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Пашков ул. № 67 кв. 1.		
9	Род занятий умершего	работник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Сильной тифом.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Кобинковский Фрунзунисевский № 19.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Давиданов Александр Курмановский Мелехов Александр</i>	
14	Место погребения	<i>Ильинское</i>	
15	Особые примечания	<i>З</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ульянова</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>М. С. Соловьев</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

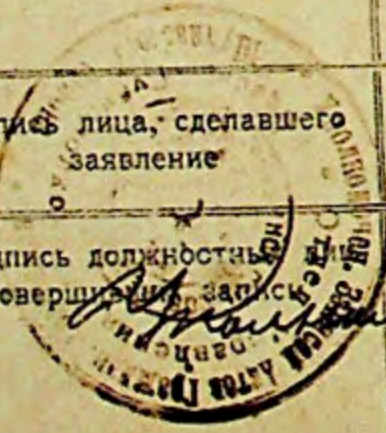
192__ год

З а п и с ь о с м е р т и

49

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1539	—	506
2	Число, месяц совершения записи	19/11 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Степаново Марии Васильевны		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	27/11 19/11 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Буд. Бурловар № 45		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Буд. Бурловар № 45		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен —	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена ребенок
11	Причина смерти	холера	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Соборкин, Борисович ул. Курдюковская	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Соборкин Павел Басарович ул. Курдюковская	
14	Место погребения	Соловьевское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За крп. Соборкин: Семья Соборкин	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Докладчик. Золотой: св. Кочев	



Подотдел записей актов гражданского состояния 50

при _____

192

год

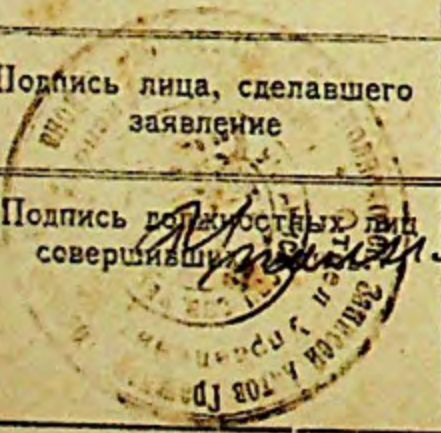
З а п и с ь о с м е р т и

50

№№
граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1540	409	—
2	Число, месяц совершения записи	19/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Захарченко Михаил Федорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45		
6	Число, месяц и год смерти	18/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Владимирская ул. № 9		
9	Род занятий умершего	слесарь		

		Для мужского пола: холост женат. вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>неженат</i>	—
11	Причина смерти	<i>туберкулез легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р г-н Кривинский Павел Павлович. Мочу. № 5. м. о.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Шивитский Александрович № 10</i>	
14	Место погребения	<i>Байково</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Александрович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших <i>заявление</i>	<i>Бонч-Бруевич М. Соловьев</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шушарском Симбирском 1922 год

Запись о смерти

51

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1541	710	—
2	Число, месяц совершения записи	19/VI 22г.		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Войцех Александрович Курович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	19/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Кувшиново		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кувшиновская № 24 кв. 5		
9	Род занятий умершего	ребенок		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	небрак	—
11	Причина смерти	оружейная самоубийство	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Лукинский Мир. Благовещенский	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зайцев Петр Георгиев. Дмитриевское № 24 № 3	
14	Место погребения	Соловьевское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зайцев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	М. М. Мещеряков С. М. Мещеряков	



№№
граф.

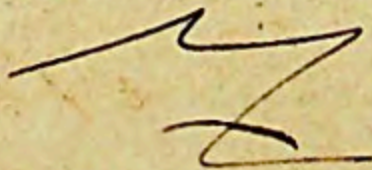
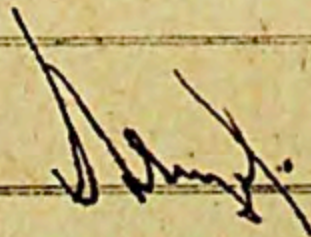
Подотдел записей актов гражданского состояния

при Щучинъ Галицкой губернии 1922 год

Запись о смерти

52

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1542		504
2	Число, месяц совершения записи	19/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Муражковский Анно Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	32г.		
6	Число, месяц и год смерти	19/VI 22г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Омраженков №14		
9	Род занятий умершего	домашний		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	сердечного заболевания.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мауринский. Дорогомиловское № 36 Свид. № 136	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Вязев Степан Князь Вятского № 12 к. 3.	
14	Место погребения	Мухоморовское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, выдавшего свидетельство		
17	Подпись должностного лица, принявшего заявление	В. М. Мещеряков А. Мещеряков	



53-4

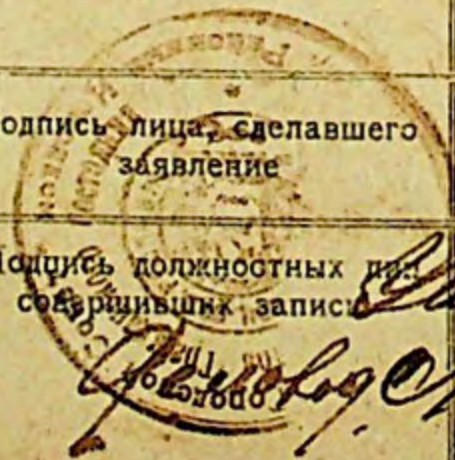
№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шушен. Райисполком 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и 53

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1543	—	508.
2	Число, месяц совершения записи	20 Июня - 22 г.		
3	Пол умершего	мужчина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шварова Ольга Ивановна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1869. 10/III -		
6	Число, месяц и год смерти	19/VI - 22 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Ш. в. в. в. уезд. г. Ш. 42 кв. 1/4		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ш. в. в. в.		
9	Род занятий умершего	дом. хоз.		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10		—	Вдова
11	Причина смерти	туберкулез легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Злобери. Ляковская №42 кв 12.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Визноградв. Стол. Никитович. Ляковск №42 кв 14.	
14	Место погребения	—	
15	Особые примечания	L	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ляковск	
17	Подпись должностных лиц составивших запись	Врачу М. Ляковск Секретарю Ляковск	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 5.
при Шульцк. Районном Крае, 1922 год
Запись о смерти 54

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1544	—	509
2	Число, месяц совершения записи	20/VI-22г.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Фруцова Владимир Иванович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	19/VI-22г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев Барщатовская К.б. кв.б.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Маяк-ура		
9	Род занятий умершего	рабочая		

		Для мужского пола: холост, женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Вдова.
11	Причина смерти	Светлым 222 мэр.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Шеннако. Гурца- доктор, переул.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рвуцов. Дмитрий. Пригородная. Горшати № 4/а кв 6	
14	Место погребения	Мучаевская	
15	Особые примечания	I	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дружков	
17	Подпись должностных лиц, доверивших записку	Мед. Шеннако	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 6.
при *Шульце в. Райшенгольдене* 192 2 год
55
З а п и с ь о с м е р т и

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1545	—	510.
2	Число, месяц совершения записи	<i>21/VI 22 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Браченко. Степанович</i> <i>Чернышев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>11 месяцев.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>20/VI - 22 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Зданаев волость</i> <i>д. № 15 кв 16.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>та же - же</i>		
9	Род занятий умершего	<i>родовик</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен —	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена разведен.
11	Причина смерти	воспаление головного мозга	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Антоненко Врач автомобильный мастер В.И.О.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отца Дорошенко Павел Иванович. 3 года жизни № 15 кв 16	
14	Место погребения	Щучьеверое	
15	Особые примечания	L	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Батюшина	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Удлинский Волод. Л. Мельник	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

Шушен. Самсенаи-Каме

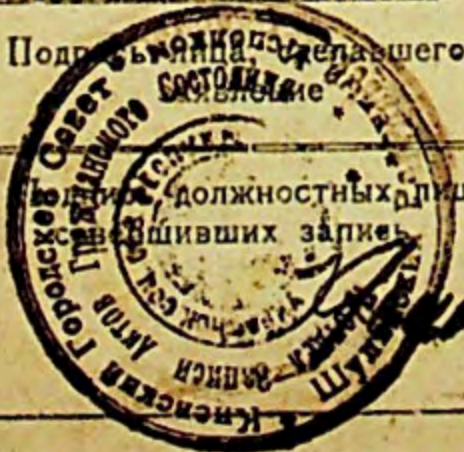
1922 год

Запись о смерти

50

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1546	711.	—
2	Число, месяц совершения записи	21/VI-22г		
3	Пол умершего	мужская		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Францис Олоз Фригофович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	21/VI-22г.		
7	Место смерти (губерния-уезд, город, волость, селение)	г. Ков. Шуреновская №26 кв 24.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Маши-эре		
9	Род занятий умершего	ремеслен.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от детского заболевания	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Царенская Турое- мова с/б 26 кв 24	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	смаиерова Третьяков Николай Стр. Саровской Туроевской № 26 кв 24	
14	Место погребения	Турьинское	
15	Особые примечания		
16	Подпись заявителя	Н. Т. Фриланна	
17	Подпись должностных лиц составивших запись	Аманзон: Фролов Шульц	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 8.
при Учрежд. Губернского 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и 51

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1547	712	—
2	Число, месяц совершения записи	22/VI-22г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бабар. Иван Русский.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	20/VI-22г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев. Борщатовак ул. д. № 83 кв. 1.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Маси. ул.		
9	Род занятий умершего	рабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>одема 177.</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>травмотиче едн шивитт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>врач. Шучевская госп. больницы</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>одема. Бобер Маша Яков. Борисовская № 3 д. в.</i>	
14	Место погребения	<i>Шучевская</i>	
15	Особые примечания	<i>Z</i>	
16	Подпись <i>М. М. М.</i> сделавшего запись	<i>докторша Маша Бобер распис: Шучев</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполном. М. Маша Л. Мешурин</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 9.

при Шуш. Рязанской 1922 год

Запись о смерти 50

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1548	713	—
2	Число, месяц совершения записи	21/VI-22г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иуданский Павел Варфоломеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6	Число, месяц и год смерти	21/VI-22г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Барыатовский уезд г. К. И. кв. 1.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же		
9	Род занятий умершего	Фабрикант		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Корь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Шварцман Врон Камышинский Шушаревский	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	матерью Кудачевой. Марьев врачевально Гарича пер. д. № 21 кв. 1.	
14	Место погребения	Шушаревская	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	30 допросом сего Кудач раси.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Удостоверен: М. Волну Кудачев. Е. Шешури	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 70.

при Шульцъ Раменскіе 192 2 год

Запись о смерти

59

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1544	714	—
2	Число, месяц совершения записи	21/VI - 22 г.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Барковский. Олег. Абрамович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	20/VI - 22.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	? Киев. Богомоловская №23 дв 10.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же.		
9	Род занятий умершего	роботник.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен <i>ребенок</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>вспаление левого сердца,</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>врач. Натан Сослов Бул' Бульвар № 18.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>отцу Саркисов. Ворасан, Иснерованск. Точаскет № 23 кв 10.</i>	
14	Место погребения	<i>Самосечен</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Саркисов</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Удостоверен: М. Сослов Григор. Л. Орловский</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 11.

при Шуевъ. Саммоладовъ 192 2 год

З а п и с ь о с м е р т и

60

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1550	715	—
2	Число, месяц совершения записи	22/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кордубов Николай Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	близ.		
6	Число, месяц и год смерти	22/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Злободубовская №18 кт15		
9	Род занятий умершего	фризёр		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдовец.	—
11	Причина смерти	детской холерой	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Каган Урауновский врач	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Подписано: Марк Абра- мович. Вдовец, ул. ... № 12 к. 13	
14	Место погребения	Лукъяновское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Оуцов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Уполном. Бюро: М. Ломин Губерн. В. Мосмуль	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 72.

при *Шульц. Районное* 1922 год

Запись о смерти 61

"29012935
18/12 '63"

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1557	7/16	
2	Число, месяц совершения записи	22/11 1922г.		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ольшанко Алексей Андреевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	37 л.		
6	Число, месяц и год смерти	22/11 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Киевский пр. № 7.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>слесарь</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>неженат</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Свободной смертью</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Рисорфинко Кудрявской № 22 к. 1.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ореховская Луиза Кудрявской 32, к. 4.</i>	
14	Место погребения	<i>Шульцевское</i>	
15	Особые примечания	<i>[Handwritten mark]</i>	
16	Полное наименование и должность лица, подписавшего свидетельство	<i>Антон Андреевич Ореховский</i>	
17	Подпись и должность лица, подписавшего свидетельство	<i>Зоя М. Лопухина С. П. Песчаный</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния / В.
при *Шуев. Районном Квартале* 1922 год
З а п и с ь о с м е р т и 62

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1552	719	—
2	Число, месяц совершения записи	22/VI 22 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бондарчук Андрей Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 л.		
6	Число, месяц и год смерти	22/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киевская пр. № 15		
9	Род занятий умершего	инвалид		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен <i>холост</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Данилевский Орбрынов №3 Свиг №508</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Бандарчук Кас Симо- новича Мясоевской Ломский пр. №11к5.</i>	
14	Место погребения	<i>Шульбинское</i>	
15	Особые примечания	<i>[Handwritten signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Бол. шир. Бандарчук: [Signature]</i>	
17	Подпись должностных сотрудников, совершивших запись	<i>Бол. шир. Столкер Н. Мясоевская</i>	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния ¹⁴		
	при <u>Шурьбевои Райиспалмаи</u> 192 <u>а</u> год		
З а п и с ь о с м е р т и 63			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		1553	718
2	Число, месяц совершения записи	23 / <u>VI</u> 1922 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Богдановичей Фридор Михаиловичей	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	69 л.	
6	Число, месяц и год смерти	22 / <u>VI</u> 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд город, волость, селение)	г. Киев.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Богдановичей №32 кв 8	
9	Род занятий умершего	доктор	

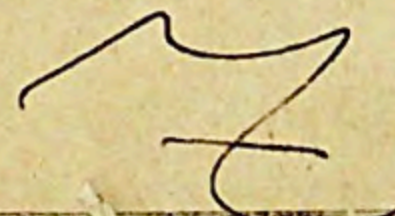
		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	—
11	Причина смерти	обострение сердечной недостаточности	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дукерберг. Богород- ская № 32 кв 6.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ирина Ивановна Косицкая. Богород- ская № 32 кв 2	
14	Место погребения	Лух'яновское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Ирина. Зас. М. Волков	

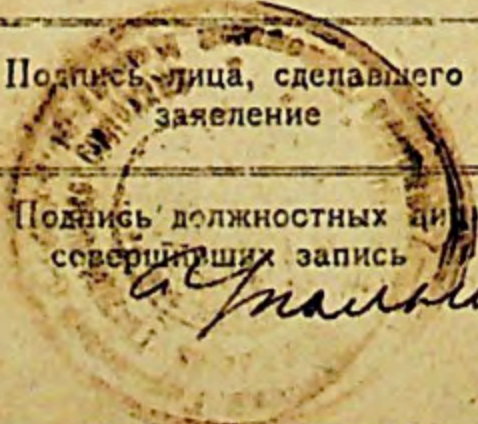


№№:
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 15
при *Шульц. Районном* 1922 год
З а п и с ь о с м е р т и 64

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1554	—	571.
2	Число, месяц совершения записи	23/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Короженко Кривошеин Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 л.		
6	Число, месяц и год смерти	24/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Муравьевский № 44 кв. 19		
9	Род занятий умершего	Фрунзе		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен —	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена Вдова
11	Причина смерти	Туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Литовченко Котельникова № 15.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Корошкин Николай Иуровичевский № 11 к 10	
14	Место погребения	Судьяковская	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Корочкин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	А. Пальшин. Голубовский	



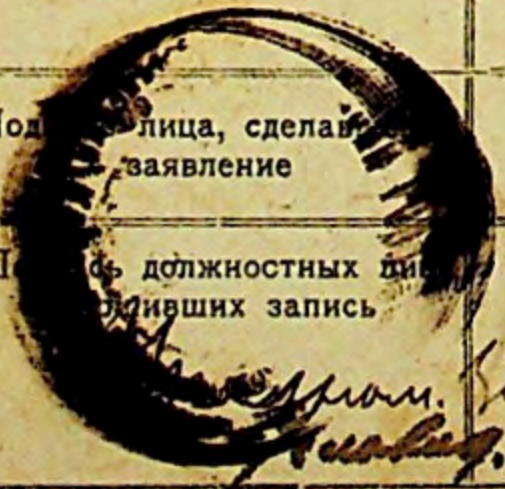
№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 16
при *Шульц. Районном суде.* 1922 г. год

З а п и с ь о с м е р т и 63

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1555	—	572
2	Число, месяц совершения записи	23/07 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шульцкая Анна Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 г.		
6	Число, месяц и год смерти	24/07 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	5 Киев. Рих. школы		
9	Род занятий умершего	домохозяйка		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	вдова
11	Причина смерти	рак мочевого пузыря	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Шоурин М. Владим. братский 5 Киев. р-н Укр. Союз	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Килеуцкий Дав Владимир 5 Киев. р-н Укр. Союз	
14	Место погребения	Соломенский	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Пилеуцкий	
17	Подпись должностных лиц, сделавших запись	М. Столун А. Мельничук	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния / X		
	при <u>Шушар. Районном</u> 1922, год		
Запись о смерти 66			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1556	—
2	Число, месяц совершения записи	24/VI - 22г.	
3	Пол умершего.	мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иосифа Евлевича Ивановна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет	
6	Число, месяц и год смерти	22/VI - 22г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев. Почтовый № 59 Рв. д.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	масси - аге	
9	Род занятий умершего	ребенок	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		-	добрая
11	Причина смерти	летальная булгарица	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Шверцесон. врач Политтехника	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	матерью Юлией Морозей Ни- литинской. Погова, 45 кв. 2.	
14	Место погребения	Шульцеское	
15	Особые примечания	L	
16	Подпись должностного лица, совершившего заявление	Асва	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Генерал. Л. Моску	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 18
при Участ. Районной ресс. 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и 66

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1537	719	—
2	Число, месяц совершения записи	24/IV 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Богомолов Андрей Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62 г.		
6	Число, месяц и год смерти	23/IV 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Борисовская №54.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Фрунзенская №10.		
9	Род занятий умершего	ничий.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Вашкевич. Орос- ричнов № 5. Свид № 509.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Семейный Доктор Николай Оросричнов № 10</i>	
14	Место погребения	<i>Сук-Блаженка</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись врача, сделавшего заявление	<i>[Signature]</i>	
17	Подпись свидетеля	<i>Мам. Васильевна</i>	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 19		
	при <i>Шушен. Волостное</i> 1922 год		
З а п и с ь о с м е р т и 60			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1538	— 574.
2	Число, месяц совершения записи	24/VI 1922 г.	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Исаев Овдов. Александровна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.	
6	Число, месяц и год смерти	23/VI 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Ворошиловская №16. 10/3.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>ребенок</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	паралич сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Александрович Варошницкий № 1.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лозев Алексей Варошницкий № 6.	
14	Место погребения	ул. Зап. вкл.	
15	Особые примечания	7	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лозев	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Врач: А. С. Лозев С. М. Новичков	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шураев. Гимназия 192 2 год

З а п и с ь о с м е р т и 69

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1539	420	—
2	Число, месяц совершения записи	24/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Миндал Виктор Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Дше.		
6	Число, месяц и год смерти	23/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бриг.-мужовиком шоссе №38 кв. 1.		
9	Род занятий умершего	ребенком		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>остро развившаяся геморрагическая</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Добрянский. Игорь Вас. Кошкин Малышко</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михаил Степанович Малышнев Брестский № 58</i>	
14	Место погребения	<i>Серафимово</i>	
15	Особые примечания	<i>у</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Михайлу</i>	
17	Подпись и печать	<i>Михайлу Бонс в! ол. лонн С. Н. Носовичеву</i>	



№№:

граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

Щучев. Районной 192*2* год

З а п и с ь о с м е р т и

70

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1560	721	—
2	Число, месяц совершения записи	24/11 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Васильев. Юрий Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	49 л.		
6	Число, месяц и год смерти	23/11 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бриг. Люблинск. шоссе № 22 кв. 4		
9	Род занятий умершего	староста		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Вдовец	—
11	Причина смерти	Водянка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воскилевский Фрообринская №3 Свиж. №540.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Молодичи Григорий Александрович. брат Мухоморова №22	
14	Место погребения	Мухоморова	
15	Особые примечания	[Handwritten mark]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Handwritten signature]	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	[Handwritten signature] Генерал [Handwritten name]	



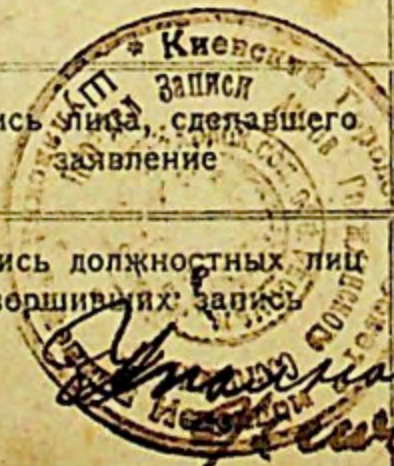
Подотдел записей актов гражданского состояния 22
 при *Муром. Районном Уезде.* 1922 год
 граф. **З а п и с ь о с м е р т и** 71

№№ граф.		Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1	№ записи	1501
2	Число, месяц совершения записи	24/VI 1922г.		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Муромов Николай Дмитриевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42г.		
6	Число, месяц и год смерти	23/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Муромовский №8 кв 10.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>служащий</i> <i>уборщик</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	вдова вдова
11	Причина смерти	азиатской холеры	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Курский Муравьевском № 55	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Субботинская	
14	Место погребения	Мухомовские	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, подавшего заявление		
17	Подпись должностного лица совершившего запись		

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 2.			
	при <i>Учрежд. Свирского уезда</i> 1922 г.			
З а п и с ь о с м е р т и				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>1562</i>	—	<i>516.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>24/VI 1922 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Башкова Елена Коваловна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>52 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>24/VI 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Киев</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Отрадная №4 кв 2.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>домох.</i>		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего..	—	Вдова
11	Причина смерти	апатлексической удуш.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Могилев. Ворошиловский № 1.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Безумова Анна Викентьевна от Рабочего № 4.	
14	Место погребения	Щекавинский скв.	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Безумова.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Уд. врач. Золотой М. Васильев Секретарь. Ст. Мещеряков	



№№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния 24		
		при <u>Шушен. Районном суде</u> 192 <u>2</u> год		
		З а п и с ь о с м е р т и 73		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1563	722	—
2	Число, месяц совершения записи	26/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Новодвор Кошкин Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 м.		
6	Число, месяц и год смерти	25/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Кув		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кировская провинция № 19 кв 3		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	качар кашля и тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кибальник. Бр. Лембовский шосс № 23.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Новодель Шолох Максим револю. пр. № 19 к 15.	
14	Место погребения	д. Яковенки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	96 Новодель	
17	Подпись должностного лица Сов. Мин. Укр. Нар. Здравоохранения	исп. ст. Локун ст. Новодель	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Шуевъ. Самочетное</i> 192 <i>2</i> год		
З а п и с ь о с м е р т и			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	<i>1564</i>	<i>—</i> <i>514</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>26/VI 1922 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Месодоровъ Владимиръ Робертовичъ</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>74 г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>24/VI 1922 г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>г. Киев</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Кавловской № 2 к. 4</i>	
9	Род занятий умершего	<i>француз</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>дизентерия</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Рудыкшевич Ормуражкеевская</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Гурман Михаил Ивч. Ковале, Коселовская № 2 кв. 9.</i>	
14	Место погребения	<i>Мухомовское</i>	
15	Особые примечания	<i>у</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Гурман</i>	
17	Подпись северного уполномоченного	<i>Гонимов М. Васильевич П. Шосткович</i>	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния ²⁶ при <u>Щучев. Районном суде</u> 192 <u>2</u> год		
	Запись о смерти ⁷⁰		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1565	423 —
2	Число, месяц совершения записи	26/VI 1922 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Соловьев Николай Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 л.	
6	Число, месяц и год смерти	14/VI 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Святошино	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Святошино Юзиков № 12	
9	Род занятий умершего	садоводство	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	убитъ наездомъ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Справленъ докторъ Суринъ Светловскимъ & сыномъ ул 25/17 22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Солмоновъ Чудновъ Иосифовичъ Светловскимъ сынъ №12	
14	Место погребения	Коломенское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Солмоновъ	
17	Подпись должностных старших записавших	Солмоновъ С. И. Солмоновъ	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 76 24		
	при <u>Шушарь Волынского</u> 1922 год		
Запись о смерти 70			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	1566	724 —
2	Число, месяц совершения записи	26/VI 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Василько Василий Моисеевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34г.	
6	Число, месяц и год смерти	25/VI 22г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Св. Болынского	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Барышевском уезд. Барышевском уезд. ит. 11.	
9	Род занятий умершего	Косильщик	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Сексуальный тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Д. Сав. Талер Свицк 1415</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Николай Иванович Петр Иванович Барышников 173 1874</i>	
14	Место погребения	<i>Соломенское</i>	
15	Особые примечания	<i>[Handwritten mark]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>[Signature]</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Талера; М. Ломы П. Морозов</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 28
при *Учрежд. Галицко-Волынского* 1920 год

З а п и с ь о с м е р т и 71

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1567	425	
2	Число, месяц совершения записи	26/01 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Стояевич Стефан Степанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	49 лет		
6	Число, месяц и год смерти	25/01 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Поселковская №24/39 1 кв 2		
9	Род занятий умершего	Безработный		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>неженат</i>	
11	Причина смерти	<i>Камеральная</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Родильница Бол. Касимовская №10</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Камарницкая Камарницкая Ореол Камарницкая №2/50 м 4</i>	
14	Место погребения	<i>Сек. 2 Касимовские</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, подавшего заявление	<i>Камарницкая</i>	
17	Подпись двух или трех свидетелей	<i>Доктор М. М. Мокш М. М. Мокш</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 29
при Щучинъ Гомельск. уездъ 1922 год
З а п и с ь о с м е р т и 70

№	Описание	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1568	—	578
2	Число, месяц совершения записи	26/VI 22г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Боломова Мария Аркадьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10.3м.		
6	Число, месяц и год смерти	26/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Засечное шоссе 181		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Косыгина Шуровы Кошки Молодки	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Балеткова Краданова Ивановна	
14	Место погребения	Шуровское	
15	Особые примечания	[Handwritten mark]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Балеткова	
17	Подпись должностных лиц совершивших	[Circular stamp: Уполномоченный орган по регистрации актов гражданского состояния, г. Москва] [Handwritten signatures]	

Подотдел записей актов гражданского состояния **30**
 при *Шушарь Районного Ассемблея* 192__ год
 граф. **Запись о смерти** **79**

№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1	1589	726
2	Число, месяц совершения записи	24/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Макельский Александр Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12.		
6	Число, месяц и год смерти	26/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бригада в уездных в иррац. №18 кв.3.		
9	Род занятий умершего	ребенок		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	_____	_____
11	Причина смерти	воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Навкитина М. М. Копыль Молоковичи	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Максимский Иван Свободный Брест Лувовский пр. № 12 кв. 3	
14	Место погребения	Мур. Яковичи	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица совершившего запись	и. Зарубин: М. Лыбу С. Новосудова	



№№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния 31		
		при <i>Щучинъ Галицкой</i>		192 <i>2</i> год
		З а п и с ь о с м е р т и		80
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>1540</i>	<i>424</i>	—
2	Число, месяц совершения записи	<i>24/IV 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Карповъ Павел Ивановичъ</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 1/2 м.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>26/IV 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Киев.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Дорожницкая № 11</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Фабричный</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Кочар кинжал	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Скаржаков Варшавская №26	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ларионов Павел Григорьевич Варшавская №16	
14	Место погребения	Лук'яновское	
15	Особые примечания	[Handwritten mark]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Скаржин	
17	Подпись должностных лиц северных записей	[Circular stamp: ЗАПИСИ СЕВЕРНЫХ РАЙОНОВ] [Handwritten: Волынский ст. станция Домовод. Л. Скаржин]	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 81
32
при *Шушарь Районном* 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и

81

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1571	728	—
2	Число, месяц совершения записи	24/VII 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Боярский Борис Беркович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 г.		
6	Число, месяц и год смерти	24/VII 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Поголевская №30145		
9	Род занятий умершего	домов.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Кровоизлияние в мозг после бурного приступа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Иммутич. Гомелевская № 28	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сухомин Саша Маркович Средняя улица	
14	Место погребения	Еврейское	
15	Особые примечания	[Handwritten mark]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сушин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Circular stamp: ГОРОДСКАЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ГОСПИТАЛЬНАЯ ПОЛКОВАЯ АПОТЕКА] [Handwritten signature: Голова, etc.]	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 82.53		
	при <i>Щучин Райисполком</i>		192 <i>2</i> год
З а п и с ь о с м е р т и 82			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		<i>1542</i>	<i>429</i> —
2	Число, месяц совершения записи	<i>24/IV 1922г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Шатованов Федорович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>50 л.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>26/IV 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Киев.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Сырец у. М. Д.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Рабочий</i>	

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>неженат</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>кровоизлияние в мозг</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Александрович врач Сиренского района</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Башина Мар Александровна Бабий д.р. 11</i>	
14	Место погребения	<i>Лужьковское</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Башина</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Бонин М. Соловьев В. Соловьев</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния **34**
при *Шуш. Районной крме* 1922 год
Запись о смерти **83**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1573	430	—
2	Число, месяц совершения записи	24/01 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Зверинский Карл Семенович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 г. 2 м.		
6	Число, месяц и год смерти	23/01 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мушкетерская 24 кв. 10.		
9	Род занятий умершего	рубан		

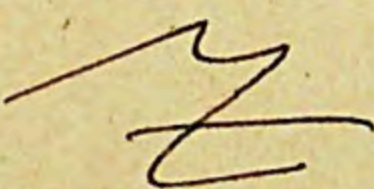

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Космофобия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Косовичко Бул. Курортная 22	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зверинская Мария Александровна Шубовича, Бульвар 11	
14	Место погребения	Лук'яновский	
15	Особые примечания	У	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зверинская	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Машинист. Зверинская Мария Земляков В. Николаевич	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 35
при *Щуев. Районном суде* 1922 год

Запись о смерти 84

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1544	431	—
2	Число, месяц совершения записи	24/01 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Порядченко Александр Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62 г.		
6	Число, месяц и год смерти	25/01 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сырец Юрьевский №36		
9	Род занятий умершего	Ирригатор		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>неизвестно</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Котыр гарно</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Журовский врач Ми. дор. Баловича</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Николаосов Александр Боларьевна, Сапуш Офицерская №36.</i>	
14	Место погребения	<i>Мур'яковская</i>	
15	Особые примечания	<i>1317</i> 	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	 <i>А.В. Николаевича</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>С.И. М. М. М. М. Дорова, С.В. Новоселова</i>	

85

36

№№ при граф. Подотдел записей актов гражданского состояния

при Щуцкий Районный 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и 80

№	Описание	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1	№ записи	1575
2	Число, месяц совершения записи	24/IV 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Горюхино Кошар. & Кошарович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 м.		
6	Число, месяц и год смерти	26/IV 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Брига Шевченко №36		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Усовкина Шур. Кошки Моложа	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Горшкова Людм. Брил Лядовская 36	
14	Место погребения	еврейское	
15	Особые примечания	у Е	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Защит. Горшкова:	
17	Подпись должностного лица, выдавшего свидетельство о смерти	М. Кошкин, Моложа Л. Мельникова	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 31
при Щульба Галичской волости 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и

80

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1576	453	—
2	Число, месяц совершения записи	24/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шульба Василий Доминович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 г.		
6	Число, месяц и год смерти	27/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Щульба Галичская волость № 26 д. 11.		
9	Род занятий умершего	ребенок		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>хол.</i>	
11	Причина смерти	<i>молния Сироты.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Швермань врач Колыдацкий ул. 11</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Семейство Волыны Муромский Уезд № 1.</i>	
14	Место погребения	<i>Самомышское</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. Серг.: В. Самошкин</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Земский. Засед.: М. Лавров Фельдшер В. Шевченко</i>	

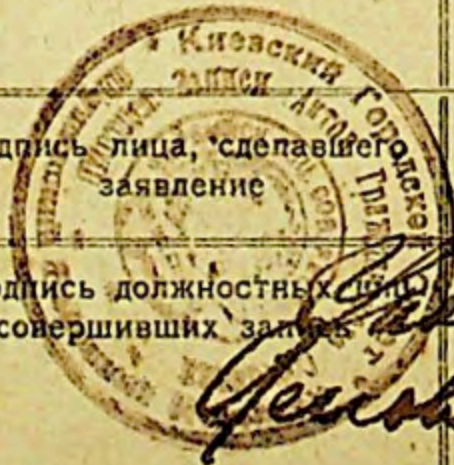


№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 38
при *Шушен. Районной канц.* 192 2 год
Запись о смерти 86

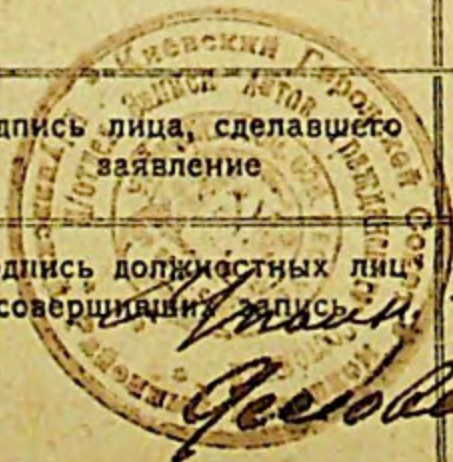
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1544	734	—
2	Число, месяц совершения записи	27/VI-22г.		
3	Пол умершего	мужской?		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Томашков-Мудровиц. Теофан.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 л.		
6	Число, месяц и год смерти	25/VI-22г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	2 Троицкий Краев. ная волость		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	неизвестно.		
9	Род занятий умершего	неизвестно.		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение, умершего	<i>не семейно</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>срабатывает сердце</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Токмичев Красного Креста</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Учен - эсе</i>	
14	Место погребения	<i>Ступеньковская</i>	
15	Особые примечания	<i>надгробие и ворота погребения</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. И. Иванов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь И. И. Иванов Директор. С. С. Иванов</i>	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 39		
	при <i>Шушев</i> <i>Галицкой</i> 1922 год		
Запись о смерти 80			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	24/VI 1922г.	
3	Пол умершего	<i>мужского</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Кашинская Анна</i> <i>Камышицкая</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	53г.	
6	Число, месяц и год смерти	24/VI 22г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	г. Киев.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Кашинской 1315 кв. 1.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>учительница</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>невеста</i> <i>Миним член</i>
11	Причина смерти	<i>Туберкулез легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Данилевич</i> <i>Грабунская №3</i> <i>Святой №571.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Крупской Александровны</i> <i>Владимировны</i> <i>Каленовой №24 ст 11</i>	
14	Место погребения	<i>Шершевское возле</i> <i>церкви</i>	
15	Особые примечания	<i>[Handwritten mark]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Александров</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Ваша: М. Кошар</i> <i>Доброволь. В. Новоселов</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 33 40
при Шушев. Семейном 192 2 год

З а п и с ь о с м е р т и

83

1	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		1574	435	—	—
2	Число, месяц совершения записи	24/VI 22г.			
3	Пол умершего	мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Карура Иван Иванович			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	63г.			
6	Число, месяц и год смерти	24/VI 22г.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Думков уезд 126			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же			
9	Род занятий умершего	офицер артиллерии			

№	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		10	
11	Причина смерти	<i>мелкокароунт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Вейсбаумский Саволова № 50.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Наталья Саволова Кочаевская № 44. № 1</i>	
14	Место погребения	<i>Сурьяновские</i>	
15	Особые примечания	<i>у</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иванов</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Генерал ст. Кавказского</i> <i>Генерал ст. Кавказского</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 41
при Шушенской волости 192__ год

З а п и с ь о с м е р т и

90

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1580	736	—
2	Число, месяц совершения записи	28/VI 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Усов Евгений Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 м.		
6	Число, месяц и год смерти	24/VI 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Барышевская №79 кв. 2		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	воспаление мозга	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вашкевич Оробринская №3 Св. № 572	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Удов. Викентьев Викентьев. Барышевский № 79 и 12	
14	Место погребения	Шеридское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица	М. Викентьев Уд. № 79 и 12 Шеридское	



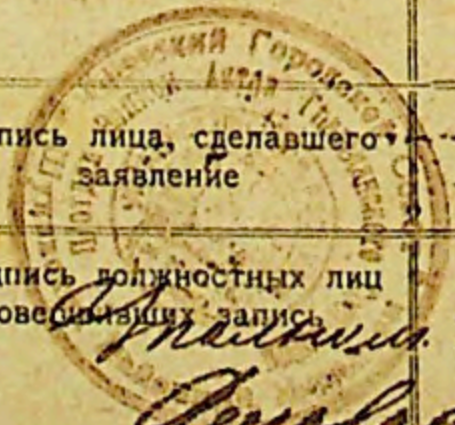
№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ⁴²
при *Шушар. Районном* 192*2* год

Запись о смерти ⁹¹

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>1581</i>	—	<i>520</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>28/VI 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Курназова Александра Васильевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>42 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>27/VI 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Киев.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Благодатская № 12 кв 12</i>		
9	Род, занятий умершего	<i>домох.</i>		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		<i>Мужем Курьмедов</i>
11	Причина смерти	<i>от потери крови во время и после родов.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Михалогелко Златоустовском</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>И. Савицкий Леонид Иванович Дмитриевский №10</i>	
14	Место погребения	<i>Байково</i>	
15	Особые примечания	<i>[Handwritten mark]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>[Signature]</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Майский. Зам. в. ст. Ломы Генерал ст. Мещеряков</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния ^{4/3}

при Учрежд. Райметполквеш 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и 92

1	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		1582		—	521.
2	Число, месяц совершения записи	28/VI-22г.			
3	Пол умершего	мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шамгар Траяновна Ивановна.			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет.			
6	Число, месяц и год смерти	27/VI-22г.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Киев. Кривой проулок 9. № 8 кв 2.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	масс-адрес			
9	Род занятий умершего	дом-хоз.			

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	Вдова
11	Причина смерти	старческий мороз.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Шимченко в рощ. Д-р. Э. Фр. Горюв.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Горювлю. Семьяно внамерена Анучерьевна Кривой пр. № 8 кв 2.	
14	Место погребения	Учеля в село.	
15	Особые примечания	Z	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Земкограмотника Сандрис Фед. Шварцман	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Владим. Митюкин Фролов. П. Нестеруша	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 44		
	при <i>Шушар. волостном</i>		1922 год
З а п и с ь о с м е р т и			93
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1583	— 522
2	Число, месяц совершения записи	29/III 1922 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шмиковская Мария Акимовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 л.	
6	Число, месяц и год смерти	26/III 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Лавовской волост.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же	
9	Род занятий умершего	домох.	

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	вдова
11	Причина смерти	туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Райшевский Лавотской ул.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Киевте Михаил Владимирович Лавотской №40к12	
14	Место погребения	д. Кривопольское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Минин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Минин М. Лавотской — Дельвад Н. Мещеряков	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

Мучав. Районный

1922 год

Запись о смерти

94

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1584	434	—
2	Число, месяц совершения записи	29/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мозур Александр Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 1/2 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	28/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Дмитриевская № 12		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
9	Род занятий умершего	рубежник		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	разведен	
11	Причина смерти	смерть от колитов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Коробудский Рос. больницы Чернаробачин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мозур Иван М. Славский Виллы Рибелло № 4 Кв. 12	
14	Место погребения	Лук Яковлевич	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мозур	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	 М. Мозур М. Славский Виллы Рибелло № 4 Кв. 12	

95

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 4/10
при Уездъ Симбирскій 1922 год
З а п и с ь о с м е р т и 95

№	Описание	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1585	758	—
2	Число, месяц совершения записи	29/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Берников Дмитрий Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	28/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Мушкинской №45 кв. 6		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>судорожно-паралитическая</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Уроженкович Муромск. Коммуна.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Зеренков Григорий Семёнов Муромская №45 кв. 6.</i>	
14	Место погребения	<i>Мук'яловский</i>	
15	Особые примечания	<i>У</i>	
16	Подпись лица, подавшего заявление	<i>Зеренков</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Майор Волков С. Москаленко</i>	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 264		
	при <i>Уч. м.в. Районного</i> 1922 ^{год} <i>96</i>		
З а п и с ь о с м е р т и			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		<i>1586</i>	<i>439</i> / —
2	Число, месяц совершения записи	<i>29/11 1922 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Витовский Николай Иванович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>40 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>28/11 1922 г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Лавровское №42 кв. 5</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>там же</i>	
9	Род занятий умершего	<i>инженер</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>судорожный инфаркт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Дуберн. Лавовская № 42 кт 12</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Цветковой Анастасии самодуровны Лавовская № 42 кт 5</i>	
14	Место погребения	<i>Мухомовское</i>	
15	Особые примечания	<i>[Handwritten mark]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Цветкова</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Колесникова М. Лопырева С. С. Соснухина</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

40

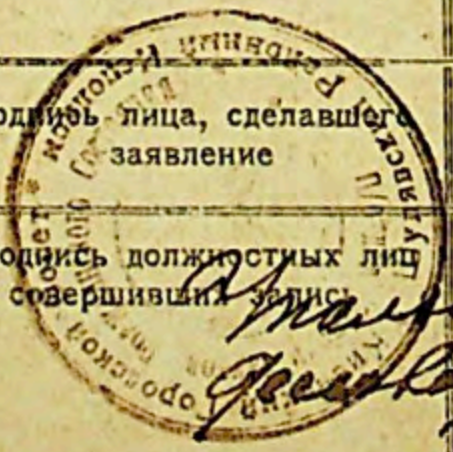
при Щучинском уезде 1922 год

Запись о смерти

91

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1584	—	523
2	Число, месяц совершения записи	230/II 1922.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Угрюмова Варвара Копытьевская Мария Александровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	64 г. 6 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	28/II 1922.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Зав. Сов. Болышино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Демурьевское № 11.		
9	Род занятий умершего	Финансы		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	<i>вдова</i>
11	Причина смерти	<i>Смертной тиф.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач в Сов. Больницы Служ № 3523</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Колобовский Александр Степанович Дмитриевская ул № 11.</i>	
14	Место погребения	<i>Мухомовское</i>	
15	Особые примечания	<i>7</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Колотовский</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>М. Лавров Л. Волынец</i>	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Слушатель Районный* 192⁹ год

Запись о смерти 90

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1588	240	—
2	Число, месяц совершения записи	30/VI 1922		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рашин Николай Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 1/2 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	29/VI 1922.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Дмитриевское №5118		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Томск		
9	Род занятий умершего	Рибельман		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	ребенок	—
11	Причина смерти	медуллярно-кишечного заболевания	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Копов Муромск. Полицейский	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Романом Васильем Амфиловым Дмитриевской № 5 кв. 8	
14	Место погребения	Лук'яновское	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Романов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Управляющим Волг'о М. Волку Генерал Ст. Новосильцев	

50

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шуеихъ Районномъ 1922 год
З а п и с ь о с м е р т и 99

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1589	—	524
2	Число, месяц совершения записи	30/III 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кочуръ Евдокимъ Николае- ровичъ		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	44 г.		
6	Число, месяц и год смерти	29/III 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Калужский уезд Н.А. кв. 11		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
9	Род занятий умершего	бухгалтер		

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	Вдовос
11	Причина смерти	возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Крамский Сталытская №	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сергейковской Милош Михаилович Клейменов пр. № 11 № 11	
14	Место погребения	Самарско	
15	Особые примечания	 —	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Сергеев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Уполномоченный С. Мокш	С. Мокш С. Мокш	

См. № 1590 от 17.08.22 г. № 1592 от 17.08.22 г. С. 100. М. В. 11. 1922 г.

№№		Подотдел записей актов гражданского состояния		
граф.		при <u>Шулььском Районном</u>		192 <u>2</u> год
		З а п и с ь о с м е р т и		100
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1590	—	525
2	Число, месяц совершения записи	30/VI 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Карпенко Мария Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34 г.		
6	Число, месяц и год смерти	29/VI 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Визбогущевская № 4 кв. 2		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Италия		
9	Род занятий умершего	домохозяй.		

100*

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	девица
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Рудинцевос Лубочинская №460	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Корженко Мария Мвановна Старая Колыма №24	
14	Место погребения	Лук'яновские	
15	Особые примечания	M	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Корженко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Уполном. бол. ст. М. Ложку Демовод. П. Месвучев	

№№
граф.

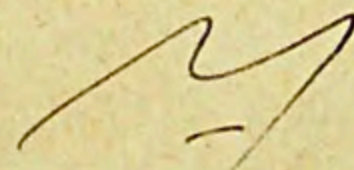
Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Муромском Районном* 192 *2* год

З а п и с ь о с м е р т и

101

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1591	—	526
2	Число, месяц совершения записи	<i>30/II 1922 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Кротова Дарья Тимофеевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>58 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>20/II 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>2 Мил. уезд. Киншинской Больница</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Фабрика № 45 кв. 9.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>домхоз.</i>		

		Для мужского пола: холост. женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Душено Кротова
11	Причина смерти	Воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	2 Млад. уезд. Нижегородской Губ. М.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кротов Петр Иванович Барышниковская № 35	
14	Место погребения	Соломенское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кротов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Уполном. Губ. в: М. Лыков Уполном. ст. Мещеряков	

1028

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Муромском Районном 1922 год
 граф. **Запись о смерти 102**

№	граф.	Общий		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1592	741	—
2	Число, месяц совершения записи	30/VII		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Медведев Иван Демитриевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 л.		
6	Число, месяц и год смерти	1/V 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	д. Сов. Боровица		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Московский уезд		
9	Род занятий умершего	неизвестно		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>женат</i>	_____
11	Причина смерти	<i>Сыпной тиф.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р С. Балашов Свид. № 532</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р С. Балашов Оул. д. 1/11 22. 20. 1854</i>	
14	Место погребения	<i>Дер. Яковлевское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Франциславский</i>	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шурявском Районном канцелярии 1922 г. год

З а п и с ь о с м е р т и

103

№	Наименование	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1543	742	—
2	Число, месяц совершения записи	30/III 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Валаров Николай Фроимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24г.		
6	Число, месяц и год смерти	1/II 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	г. Сов. Баловица		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Самарская губ.		
9	Род занятий умершего	член семьи		

		Для мужского пола: холост женат. вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>невеста</i>	—
11	Причина смерти	<i>туберкулез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сав. Большица Свидет. № 434</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сав. Большица Отч. от 10.12.1954</i>	
14	Место погребения	<i>Мук Яновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Знаком: М. Моску</i>	

1045

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Шурявском Районном* 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и

104

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1594	—	524
2	Число, месяц совершения записи	30/III 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шуряев Виктор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 л.		
6	Число, месяц и год смерти	7/II 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Д. Св. Болышица		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киевской губ.		
9	Род занятий умершего	неизвестно		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10		—	девица
11	Причина смерти	Сыктывкарской тифом	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д. Сав. Большица Свид. № 489	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Сав. Большица Отм. от 11/12 22. 10. 1954	
14	Место погребения	Сук-Яковское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Уполном. М. Лысу	

105⁶

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шувальском Районном 1922 год

З а п и с ь о с м е р т и

105

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1595	744	—
2	Число, месяц совершения записи	30/V 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Беринотт		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15л.		
6	Число, месяц и год смерти	1/V 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Д. Св. Бальмица		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарафовская ул.		
9	Род занятий умершего	неизвестно		

		Для мужского пола: холост женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>разведен</i>	—
11	Причина смерти	<i>возвратной тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сав. Большица, свид. № 588</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сав. Большица Одн. от 10/22. со. № 1954</i>	
14	Место погребения	<i>М. Яковское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Удальцов: Яковлев</i>	

1927

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шульцевском Районном</u> 1927 год		
З а п и с ь о с м е р т и			106
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		1596	745
2	Число, месяц совершения записи	30/VI 1927г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яков Александров	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 л.	
6	Число, месяц и год смерти	1/II 1927г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Сов. Боровица	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Саратовская губ.	
9	Род занятий умершего	механик	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Брюшной тиф.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сав. Болонинский свид. № 540</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сав. Болонинский Адрес: ул. 1-я 22. г. М. 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Мук. Яковлевская</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполном. М. Волку</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Шуровском Районном</i> 1922 год		
З а п и с ь о с м е р т и 10.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1597	745 —
2	Число, месяц совершения записи	<i>Дерасев Герасим Степанович</i>	
3	Пол умершего	<i>мужского</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>1) 30/II 22г.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>42г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>1/II 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>д. Сов. Болоншица</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Мокновская ул.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>член семьи</i>	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>женат</i>	—
11	Причина смерти	<i>восвросителный тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сав. Боловнича свид. № 528</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сав. Боловнича Адрес: ул. 1-я 27, 2001 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Лухановское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Григорий М. Мокш</i>	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

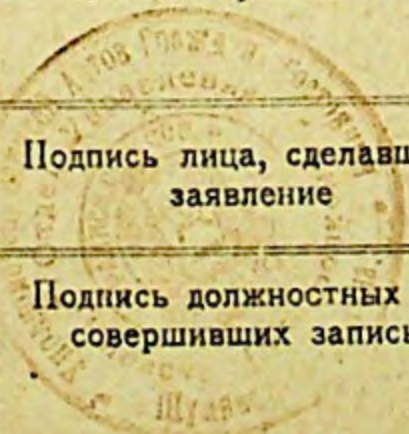
при *Шульбеском Районном* 1922 год

Запись о смерти

100

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	1598	747	—
2	Число, месяц совершения записи	30/11 1922 г.		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мильветкина</i>		
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			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>неизвестно</i>	_____
11	Причина смерти	<i>возвратной тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Соб. Бельмица свид. № 285</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Соб. Бельмица Отт. от 1-го 22. 10. 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Сук'яловское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>М. М. М. М. М.</i>	



Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Щучинском Районном 1922 год
 граф. **З а п и с ь о с м е р т и**

103

№№ граф.	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1	1599	—
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михайлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2/II 1922г.		
6	Число, месяц и год смерти	Михайлович		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	не замужем
11	Причина смерти	возвратной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Д. С. Б. Балакина свидетель № 498	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. С. Б. Балакина Отн. ул. 1/12 кв. 20 № 1954	
14	Место погребения	Мухоморовское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Графикова: М. Кошечкина	

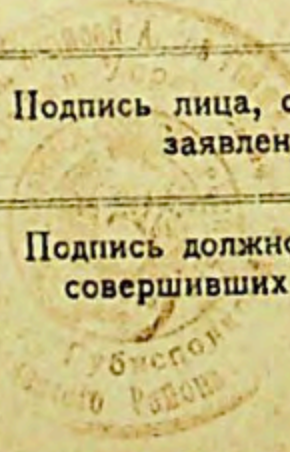
110-11

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Шульцевском Районном</i> 1922 год		
З а п и с ь о с м е р т и			
110			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	<i>1600</i>	<i>748</i> <i>—</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>30/11 1922г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Крицкий Павел Савилович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>33г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>2/11 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Зав. Головища</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Лавовиков, 17 кв. 3</i>	
9	Род занятий умершего	<i>неизвестно</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>замужем</i> —	
11	Причина смерти	<i>сильной тифом</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р Сав. Боловнича свидетель № 1130</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р Сав. Боловнича Отм. от 1/12 22 г. от 17957</i>	
14	Место погребения	<i>Луквиновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Афанасий: С. Лоскут</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шульцевском районном отделении</u>		192 <u>2</u> год
З а п и с ь о с м е р т и 111			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		1601.	749
			Для женского пола
—————			
2	Число, месяц совершения записи	30 / <u>VI</u> 192 <u>2</u> г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Торбе Николай Анимович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	13 лет	
6	Число, месяц и год смерти	4 <u>II</u> 192 <u>2</u> г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Советская болышца	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Колхозной Забуринки	
9	Род занятий умершего	ребенок	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>ребенок</i>	
11	Причина смерти	<i>Вннр от удара</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Совет. Бельский Свидетельство № 148</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Св. Д. С. Бельский Адрес: ул. 1-я Д. 201 № 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Суквиновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполномоченный В. Лоскут</i>	



Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шульцевском районном суде 1922 год
 граф. **З а п и с ь о с м е р т и** **112**

№	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1602	750	—
1	№ записи			
2	Число, месяц совершения записи	30/VI 1922г		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Неизвестным		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	неизвестно		
6	Число, месяц и год смерти	27/IV 1922г		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Амурский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Амурский		
9	Род занятий умершего			

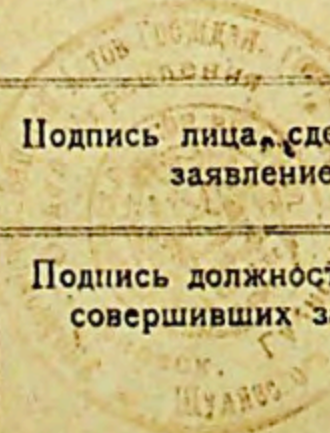
		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>ребенок</i>	
11	Причина смерти	<i>смерть</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Советская Советская Свидет. № 763</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Доб. Балашин</i> <i>Отм. д. 1/2 22. г. № 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Сурядновское кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Губинский район Уполномоченный М. М. М. =</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шурьевском районном отделе</u> 192 <u>2</u> год		
З а п и с ь о с м е р т и			
113			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1103.	757 —
2	Число, месяц совершения записи	30/IV 1922	
3	Пол умершего	случайный	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Степанович Коробов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет	
6	Число, месяц и год смерти	2/IV 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Советская Белоруссия	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Калужской губернии	
9	Род занятий умершего	неизвестно	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	
11	Причина смерти	<i>Возвращение из лагеря</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Совет. Бомбица Свидетельство № 35328</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Совет. Бомбица Ст. д. № 22. со ст. 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Сурьяновское кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Удьямистр Млоку</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шульцевском районном суде</u>		192 <u>2</u> год
З а п и с ь о с м е р т и			114
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		1604	529
2	Число, месяц совершения записи	30/11 1922г.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шор Юрия Борисовича	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет	
6	Число, месяц и год смерти	2/1 1922г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Совет. Беларусь	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киевской губернии	
9	Род занятий умершего	Неизвестно	

		Для мужского пола: холост, женат. вдов разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	замужем
11	Причина смерти	Светлой смертью	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д. Совет. Белькина Свидетельство № 668	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Сов. Белькина Отм. от 12/22.11.1954	
14	Место погребения	Судьбинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Знаменитова М. В. —	



№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Швейцарском Районном 192 2 год
З а п и с ь о с м е р т и 110

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1605	—	536
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ранчик Стефан Стефанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 год		
6	Число, месяц и год смерти	3/II 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Советская Борисов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киевской Губернии		
9	Род занятий умершего	Неизвестно		

		Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	Девушка
11	Причина смерти	Туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Д. Советкина Балыкина Свидетельство № 9072	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Сов. Балыкина Отм. от 1/17 22. июля 1954	
14	Место погребения	Суккыновское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Уполномоченный К. Волков	

116-17

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шуваловых Гайсеновских</u> 192 <u>2</u> год		
Запись о смерти			110
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		1606	754
2	Число, месяц совершения записи	3/II 1922	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Синельник Григорий Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет	
6	Число, месяц и год смерти	3/II 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	В Советском сельском	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сергиевской губернии	
9	Род занятий умершего	музыкант	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>Менат</i>	
11	Причина смерти	<i>Возвратный тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Совет. больницы Свидетельств № 168</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Совет. больницы Ст. ул. № 22. кв. № 1957</i>	
14	Место погребения	<i>Сурьямовское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Грамотинский М. М. К.</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шурьевском Районном</u> 192 <u>2</u> год		
З а п и с ь о с м е р т и			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	1607	755 —
2	Число, месяц совершения записи	30/11 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Земляничина</i>	
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		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>неизвестно</i>	
11	Причина смерти	<i>Возвратный тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р Совет. Бобынча Свидетельство № 658</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р Совет. Бобынча Отм. от 1/II 22. го 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Сурьяновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполномоченный [подпись]</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Шушарвенском Районном</i> 192 <i>2</i> год		
З а п и с ь о с м е р т и 110			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	<i>1608</i>	<i>756</i> —
2	Число, месяц совершения записи	<i>30/V 1922г</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мамеев Андрей Сергеевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>39 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>4/II 1922г</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>В Советская волость</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Орсоменской Губернии</i>	
9	Род занятий умершего	<i>неизвестно</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>Незамуж</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Возвратный тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д Совет. Белошица Свидет. № 735</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д Сов. Белошица Отм. от 1/II 29. со 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Суквиновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление:		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполномоченная Милова</i>	

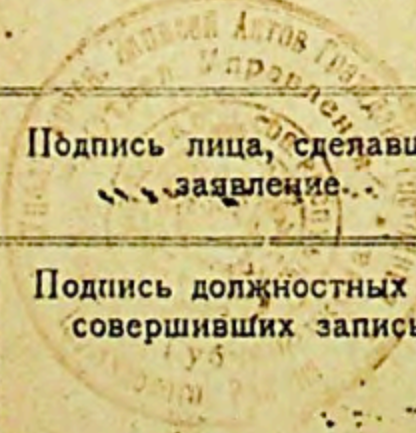
№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шульцевом Районном</u> 192 <u>2</u> год		
З а п и с ь о с м е р т и			
		113	
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	1649	757 —
2	Число, месяц совершения записи	30/IV 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шульцев Иван Николаевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 года	
6	Число, месяц и год смерти	4/II 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Совет. Больница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Камеш. Подольск. губернии	
9	Род занятий умершего	неизвестно	

		Для мужского пола: холост женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>женат</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Брюшной тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Совет. Бельмица Свидетельство № 403</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Совет. Бельмица Акт от 1/II 23. 10. 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Сурьяновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Грамотинский Москва</i>	

120-21

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Муравьевском Районном</u> 192 <u>2</u> год		
З а п и с ь о с м е р т и			120
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1610	— 531
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Слободина Парисъ Ива- новна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Мертв	
6	Число, месяц и год смерти	4/II 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Советская Большая	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Козанской губернии	
9	Род занятий умершего	Неизвестно	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>замужем</i>
11	Причина смерти	<i>Возвратный тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Советенов Бобылино Свидет. № 262</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сов. Бобылино Отм. от 1/II 20. 10 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Сурьяновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполномоченный М. Кошкин</i>	



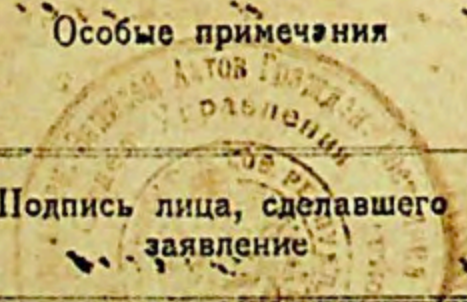
№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шувальевском Районном канале 192 2 год
З а п и с ь о с м е р т и 121

№	Графа	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		№ записи		
1	№ записи	1611.	—	532
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Збаева Наталья Григорьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет		
6	Число, месяц и год смерти	5/II 1922		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Советская волость		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ятской губернии		
9	Род занятий умершего	неизвестно		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>Вдова</i>
11	Причина смерти	<i>инфаркт миокарда</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д Советская Татьяна Свидетельство № 325</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д Сов. Балашова Адрес: ул. 1-я 22а, м. 1957</i>	
14	Место погребения	<i>Суконновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполномоченный Шолохов</i>	

№№ граф.	Целотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шумяковом Районном</u> 192 <u>2</u> год		
З а п и с ь о с м е р т и			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	1612	758 —
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванко Архип Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет	
6	Число, месяц и год смерти	5/II 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Советская больница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниловской Губернии	
9	Род занятий умершего	неизвестно	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Рыбной тиар</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Совет. Белицкий Свидетельство № 317</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сов. Белицкий Адрес: д. 1/12 2-й кв. № 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Сучковское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполномоченный М. Лоскут</i>	



123 24

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шушвелевском Районном канале</u> 1922 год		
З а п и с ь о с м е р т и			
123			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1613.	— 533
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922 года	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Созименка Анна Семеновна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	44 года	
6	Число, месяц и год смерти	3/II 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Р Советская Белозерская	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киевской губернии	
9	Род занятий умершего	Неизвестно	

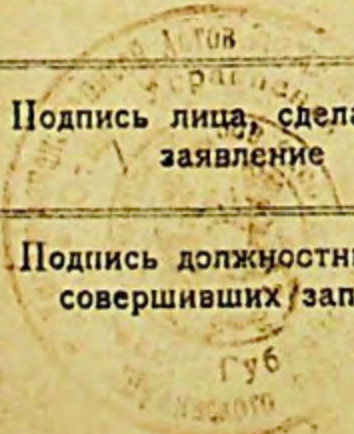
		Для мужского пола: холост. женат. вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		<i>Замужем</i>
11	Причина смерти	<i>Сыктывкарский и т.п.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р Совет. Боровицкий Свидетель. № 796</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р С. Боровицкий Ст. № 10, 22. 10. 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Сукьяновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполномоченный [подпись]</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шурьевском Районном канале</u> 192 <u>2</u> год		
З а п и с ь о с м е р т и			124
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1114	— 534
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Турцевель Рауза	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет	
6	Число, месяц и год смерти	6/II 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Советской Башкирии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Саратовской губернии	
9	Род занятий умершего	ребенок	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена ребенок
11	Причина смерти	Брюшной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д-р совет. больницы свидетельств №554	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д-р совет. больницы Ст. ул. №22, г. М. 1954	
14	Место погребения	Сукьяновское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Уполномоченный Шонин	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шурыженском Районном</u> 192 <u>2</u> год.		
З а п и с ь о с м е р т и			125
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1615	759 —
2	Число, месяц совершения записи	30/VI 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Равицков Михаил Петрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения) X	25 лет	
6	Число, месяц и год смерти	6/II 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Девятинской волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Садомской Губернии	
9	Род занятий умершего	неизвестно	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Туберкулез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Советская Болышия Свидетельство № 568</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сов. Болышия Акт. д. 1/11 22. сент. 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Мурьяновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполномоченный Н. Волыну</i>	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Шурявском Районном</u> 1922 год		
Запись о смерти 120			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1616	— 535
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Киршико Анна Петровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60л.	
6	Число, месяц и год смерти	6/II 1922г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	З Советская Большая	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	п. Киев.	
9	Род занятий умершего	домохозяйка	

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	девицей
11	Причина смерти	смертной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д-р С. Б. Билицкий с. в. № 344	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д-р С. Б. Билицкий Ст. д. д. № 22. г. в. № 1954	
14	Место погребения	д. в. Яковлевское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Удостоверен: М. М. М. М. М.	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Шурявском Районном* 1922 год
Запись о смерти 126

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1614	—	536
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бокай Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 л.		
6	Число, месяц и год смерти	6/II		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Сав. Боровицко		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Козловской губ.		
9	Род занятий умершего	инженер		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	Замужем
11	Причина смерти	Сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д. Соб. Болыкина.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Соб. Болыкина Отм. от 10/22. 20. 1954	
14	Место погребения	Сук'яновское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С. М. Соколов	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния			
	при <i>Муромском Районном суде</i> 1922 го.			
З а п и с ь о с м е р т и				
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>1618</i>	<i>760</i>	<i>760</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>30/III. 1922 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Борис Самин Самин</i> <i>вич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>63 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>5/IV. 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Сов. Боловнино</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Курской губ.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>инженер</i>		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат. вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>вдов</i>	—
11	Причина смерти	<i>острый инфаркт.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р С. С. Бальмисер Свид. № 445</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р С. С. Бальмисер Отм. от 10/1 29. 20 1957</i>	
14	Место погребения	<i>д.к. Яковлево</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Удальцов В. А.</i>	

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шуровском Районном 1922 год
З а п и с ь о с м е р т и 123

№	Граф.	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		№ записи		
1	№ записи	1619	—	532
2	Число, месяц совершения записи	30/11 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Вуева Елизавета Барышовой		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14м.		
6	Число, месяц и год смерти	6/11 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	в сов. Больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Самарской губ.		
9	Род занятий умершего	мещанин		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат. вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	девица
11	Причина смерти	Брюшной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д. Соб. Балашов. Св. № 488	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Соб. Балашов Ст. д. 101 22.01.1957	
14	Место погребения	Лук'яновское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Д. Соб. Балашов	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Шурявском Районном</i> 1922 год		
З а п и с ь о с м е р т и 130			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	<i>1620</i>	— <i>538</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>30/V 1922 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужского</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Фрацес Варвара</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>13 л.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>6/V 1922 г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>З. Сов. Больница</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Самарской губ.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>неизвестно</i>	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	небрак
11	Причина смерти	отморозил. ног	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Д. Сав. Боньковский св. №	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Сав. Боньковский Адрес: ул. 1-я 22. г. М. 1957	
14	Место погребения	Скв. Яковлево	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Удальцов: с. М. Ломы	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Щульевском Райисполком.</i> 1922 год		
З а п и с ь о с м е р т и			
		Общий	Для мужского пола
1	№ записи	<i>1821</i>	<i>462</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>30/II 1922г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужеский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Степанюк Андрей Симонович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>24л.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>4/II 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>д. Сов. Бельшица</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Волынский губ.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>ремесленник</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат. вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>Холост</i>	
11	Причина смерти	<i>возвратный тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сав. Боломича свид. 659</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сав. Боломича Отм. от 1/12 22. 10. 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Дук Эльмовское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Франкман: М. М. М. М. М.</i>	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Шуровском Районном суде* 192² год

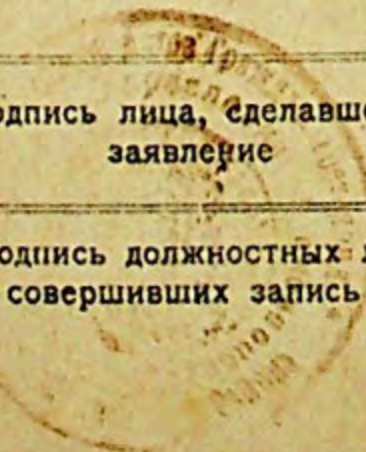
З а п и с ь о с м е р т и 135

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>1022</i>	<i>765</i>	—
2	Число, месяц совершения записи	<i>30/VI 1922 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужеский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Захаров Алексей</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>47 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>8/VI 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>в Сов. Бомашинце</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Миннаградской ул.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>сельское</i>		

		Для мужского пола: холост женат. вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти	возвратившейся импер	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Д. Сав. Бонакиши. Сред. № 638	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Сав. Бонакиши Отм. от 15/12/1957	
14	Место погребения	Судк'яно-вешка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С. И. М. М. М. М. М.	

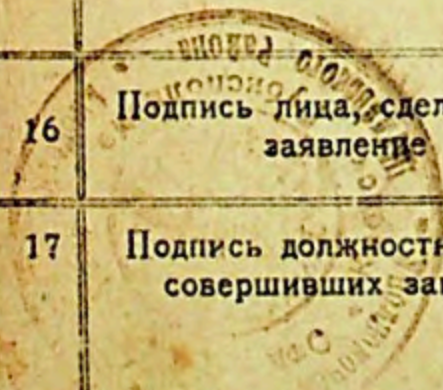
№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при <u>Мериа Велики Районном</u> 1922 год		
	Запись о смерти 133		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		1623	464 —
2	Число, месяц совершения записи	30/07 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сиврук Иван Анто- нович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42г.	
6	Число, месяц и год смерти	30/07 1922г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	г. Сов. Болышица	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киевская губ.	
9	Род занятий умершего	ремесленник	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>замужем</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>смертельной тифом</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Соб. Болоскина Свиет. № 669</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Соб. Болоскина Поч. яд. № 22. г. Омск 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Лух'яновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполном: М. Волков</i>	



№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при <i>Шурявском Районном суде</i> 1922 год	154		
		Запись о смерти 150		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1640	480	—
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Давыдов Павел Давыдов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19г.		
6	Число, месяц и год смерти	15/II 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пов. Боловнино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Усадьбская ул.		
9	Род занятий умершего	неизвестно		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>туберкулез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Соб. Балакица Свид. № 991</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Соб. Балакица Отд. уд. 1/2 № 20 от 1854</i>	
14	Место погребения	<i>Лун'яновская</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполном. М. Соку</i>	



№№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния		
		при <i>Шушловском Районном</i> 1922 год		
		Запись о смерти 1921		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1641	281	—
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922г.		
3	Пол умершего	смерский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Камышев-Мозаицкий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46л.		
6	Число, месяц и год смерти	13/II 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Шов. Большая		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Миниоградская ул.		
9	Род занятий умершего	мил. вст. кн.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Молодой	—
11	Причина смерти	маларии	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д-р С. С. Болонинца свид. № 861	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д-р С. С. Болонинца Отм. от 11/11/21. го 1954.	
14	Место погребения	Сук'яковское	
15	Особые при: чения		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Удальцов	Шолохов

В соот. к числу и фамилии, упомянутой в выданном
 и свидетельстве о смерти, не имеется сведений по 3-му адресу
 отб. адрес / отб. имени: Шолохов

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Иркутском Районном 192 2 год
З а п и с ь о с м е р т и 134

№	Графа	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		№ записи		
1	№ записи	1624	865	—
2	Число, месяц совершения записи	30/II/1922г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сидорович Григорий Сидорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 л.		
6	Число, месяц и год смерти	9/II/1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Иркут. губерния		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кодловская ул.		
9	Род занятий умершего	земледелец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холост	—
11	Причина смерти	возвратки тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д. С. Бальмисца свид. № 678	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. С. Бальмисца Адрес: ул. 1-я 22, комн. 1954	
14	Место погребения	Лукъяновское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	А. С. Бальмисца	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Шульцевском Районном* 1922 год
З а п и с ь о с м е р т и 130

1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1625	466	—
2	Число, месяц совершения записи	30/5 1922 г.		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Фредерик Райан</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4/7.		
6	Число, месяц и год смерти	9/11 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Д. Сов. Больница</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Кодомская губ.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>неизвестно</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>невеста</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>свиной тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-ров. Боланшица свид. № 408</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-ров. Боланшица Акт. от 1/10 22. г. № 1957</i>	
14	Место погребения	<i>Лук Ямовекая</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Акт. от: С. Кошкин</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Шерявском Районном Уезде</i> 192 <i>2</i> год		
Запись о смерти 136			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		<i>1626</i>	<i>464</i> —
2	Число, месяц совершения записи	<i>30/II 1922г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Козлов Николай</i> <i>Антонович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>29л.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>9/II 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Уезд. Большая</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Вятская губ.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>неизвестно</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат. вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>сильной интоксикацией</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р С. С. Толмачева Св. ул. № 449</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р С. С. Толмачева Св. ул. № 449 22. 10. 1957</i>	
14	Место погребения	<i>Лух' Яновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Александров: А. С. С.</i>	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шуровском Районном 1922 год

Запись о смерти 136

№	Наименование	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1624	468	—
2	Число, месяц совершения записи	30/11 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шевчук Сергей Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 г.		
6	Число, месяц и год смерти	9/11 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Д. Сав. Бельшица		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вольнская губ.		
9	Род занятий умершего	землеметр		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Сыпной тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сав. Бальшица</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сав. Бальшица Стан. д. № 22, со. № 1957</i>	
14	Место погребения	<i>Лук'яновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполномоч. М. Лангу</i>	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Муромском Районном* 192 *г* год
Запись о смерти 135

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1628	469	—
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922г.		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Коваленко Кузьма Аристархович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24г.		
6	Число, месяц и год смерти	10/II 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Сов. Большихир		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киевская губ.		
9	Род занятий умершего	неизвестно		

	Для мужского пола: холост женат. вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	<i>неженат</i>	—
11 Причина смерти	<i>возвратный тиф</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р В. Балашов Свид. № 849</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р В. Балашов Адрес: ул. 1-я 22. 1954</i>	
14 Место погребения	<i>Лукьяновское</i>	
15 Особые примечания		
16 Подпись лица, сделавшего заявление		
17 Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Францис: М. Лоскут</i>	

№№ град	Подпись записки при <i>Щуриковой Райсмакловой</i> 1922 год	133
1	М записи	1629 740 —
2	Число мески совершения записи	30/VI 1922 г.
3	Пол умершего	мужской
4	Фамилия имя и отчество умершего	Дамшук Михаил Иванович
5	Возраст (число, мески и год рождения)	28 л.
6	Число мески и год смерти	19/VI 1922 г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Д. Сов. Бальшица
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же
9	Род занятий умершего	неизвестно

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>возвратный тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р В. Баланкина свид. № 445</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р В. Баланкина Ст. д. № 22. г. М. 1957</i>	
14	Место погребения	<i>Лук'яновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>С. М. Мокш...</i>	

№№ граф. И д т дел записей в то гр жданского состоянія при Уездном Векеле Работном 1922 год **Запись о смерти** 140

№	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1630	741		—
2	Число, месяц окончания записи	30/II 1922 г.			
3	Пол умершего	Мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сергаченко Григорий Сергеевич			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	13 л.			
6	Число, месяц и год смерти	10/II 1922 г.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Уезд. Больница			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кодловская ул.			
9	Род занятий умершего	Ребенок			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холонок</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>возвратившейся из</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. С. Бальмица свидет. № 932</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. С. Бальмица Ст. № 1/11 22.10.1957</i>	
14	Место погребения	<i>Лук'яновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Иванов М. Савку</i>	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния,
при *Шушловском Райисполкоме* 192 2 год
З а п и с ь о с м е р т и 141

№	Наименование	Общий Для мужского пола Для женского пола		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1631	442	—
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922 г.		
3	Пол умершего	<i>мужского</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Орланд Деметр Кудачев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	29 л.		
6	Число, месяц и год смерти	11/II 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Плов. Болышица</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Австрия</i>		
9	Род занятий умершего	<i>неизвестно</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Декрет</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —
11	Причина смерти	<i>смертной тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р С. С. Белькица Смерть № 889</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р С. С. Белькица Отдел № 22, м. № 1957</i>	
14	Место погребения	<i>Ск-во Яковлевское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Фролова С. М.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Шульцевском Районном* 1922 год
 граф. **З а п и с ь о с м е р т и** 14

№	№ записи	Общин	
		для мужского пола	для женского пола
1	№ записи	1632	443
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922 г.	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Шульцевский Александр</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34 г.	
6	Число, месяц и год смерти	14/II 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>г. Сов. Большая</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Московская губ.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>неизвестно</i>	

	Семейное положение умершего	Для мужского пола. холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>женат</i> —	
11	Причина смерти	<i>туберкулез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р В. Большица свид. № 900</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р В. Большица Отм. от 15.12.1954</i>	
14	Место погребения	<i>Д-р Яновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполном. С. Лавин</i>	

145-44

Поддел записей актов гражданского состояния
 при Ширинском Районном 1922 год
 граф. **Запись о смерти** 145

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	и для	Для женского пола
1	№ записи	1633	774	—
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922г.		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мухоморов Борис Рейганович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	11/II 1922г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Д. Сав. Боловнича		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ширинском уезд.		
9	Род занятий умершего	неизвестно		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат. вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	
11	Причина смерти	<i>Смертой тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сов. Бальмиса Св. № 832</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сов. Бальмиса Ст. д. № 22. кв. № 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Дук. Яковское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполном. М. Мочу</i>	

146-45

Подотдел записей актов гражданского состояния				
№№ граф.	при	1922 год		
		З а п и с ь о с м е р т и 14+		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1634	445	—
2	Число, месяц совершения записи	30/II 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яковлев Алексей Яковлевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 л.		
6	Число, месяц и год смерти	11/II 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Сов. Боровица		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Козьминская губ.		
9	Род занятий умершего	неизвестно		

		Для мужского пола: холост, женат. вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>женат</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>марави</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сав. Белевщина свид. № 922.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сав. Белевщина Отм. от 10/12 22 года 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Лук'яновское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполном. М. Волну</i>	

147 4/6

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Щульевском Районном* 1922 год

Запись о смерти 145

№	Наименование	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	Итого
1	№ записи	1635	—	539
2	Число, месяц совершения записи	30/IV 1922 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бурмиша Вера Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 г.		
6	Число, месяц и год смерти	12/IV 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Сов. Балашова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Киев.		
9	Род занятий умершего	неизвестно		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	замужем.
11	Причина смерти	возвратной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Д. Сав. Боровица свидетель № 220	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Сав. Боровица Адрес: ул. 1/12 22. час. 1957	
14	Место погребения	д. Кривовское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Удостоверен: М. Савица	

№№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния при <i>Муромском Райисполк.</i> 1922 год		
		Запись о смерти 140		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>1636</i>	<i>746</i>	—
2	Число, месяц совершения записи	<i>30/V 1922г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Шабуровский Владимир</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>22г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>19/V 1922г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Доб. Балашов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Кавенская губ.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>неизвестно</i>		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	<i>холост</i>	—
11	Причина смерти	<i>возвратившейся тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сав. Болышинов Свидет. № 899</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сав. Болышинов Отец ул. № 29, г. Ростов 1952</i>	
14	Место погребения	<i>Кургановское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполном. М. Волков</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Угловском Районном канале</i> 92 2 год		
З а п и с ь о с м е р т и			
		Общий	Для мужского пола
1	№ записи	1637	774
2	Число, месяц совершения записи	<i>Буде 30/III 1922 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Бурханский Степан Авраамович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>14 л.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>12/IV 1922 г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>в Сов. Большинском</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Александров уезд.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>безвестно</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>неженат</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>туберкулез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д-р Сав. Булакшица св. № 905</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д-р Сав. Булакшица Суд. улу № 22. 20. 1954</i>	
14	Место погребения	<i>Мух. Яковлевское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Докладчик: М. Волы</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Шулявском Районном</i> 192 <i>2</i> год		
З а п и с ь о с м е р т и			145
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		<i>1638</i>	<i>448</i> —
2	Число, месяц совершения записи	<i>30/V 1922г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Бондаренко Степан Канушев</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>23г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>12/V 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>г. Сов. Бельшица</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Киевская губ.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>мещанин</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>возвратный тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Соб. Балашица свид. № 1921.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Соб. Балашица Суд. № 1921. от 1952</i>	
14	Место погребения	<i>Сук 'яковское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Молочни: М. М. М.</i>	

НН
Записи
№1640
и №1641
смотреть
на стр.
134 и 135

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Щульбском Районном суде* 1922 год

Запись о смерти

149

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
№ записи	1639	449	—
Число, месяц совершения записи	30/IV 1922 г.		
Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Вартаков Григорий Сергеевич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	18 л.		
6 Число, месяц и год смерти	12/II 1922 г.		
7 Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	г. Сев. Баманга		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мокновская губ.		
9 Род занятий умершего	сель-восток		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	
11	Причина смерти	<i>возвратный тиф.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д. Сав. Болышинов свид. № 960</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Д. Сав. Болышинов Стр. д. № 22. в д. 1954</i>	
14	Место погребения	<i>д. К. Ивановское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>М. Локун</i>	

Пронумеровано та прошнуровано 151 (Сто п'ятдесят один) аркушів

Заступник начальника відділу
реєстрації актів громадянського стану
Київського міського управління юстиції



В.І. Кисельчук

В.І.Кисельчук

Перевірено
2009 *9* *04.03.11*

Перевірено
архівом *А* *10.06.11*

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ НАПИС СПРАВИ № 172

У справі підшито (вкладено) і пронумеровано 151 / сто

м'ягкою папером _____ аркуша(ів)
(цифрами і словами)

у тому числі літерні аркуші 7

пропущені номери 7 + аркушів внутрішнього опису

- _____
(цифрами і словами)

Особливості фізичного стану формування справи	Номери аркушів
1	2

ЗБ.Ф.
(найменування посади особи,
яка склала напис)

[Підпис]
(підпис)

Красний
(розшифровка підпису)

03.02.2011.
(Дата)