

1837

№ 5634	№ 1	№ 1837
№ 5634	№ 1	№ 1837
№ 5634	№ 1	№ 1837

1837

ГАКО	№ 5634	№ 1837
Форм №	5634	№ 1837
Опис №	1	№ 1837
Справа №	№ 5634	№ 1837

1837

Б

1837

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

№ 1899	№ 1	№ 5634	ГАКО
--------	-----	--------	------

КНИГА реєстрації актів про смерть за 1929 рік

по місту Переяславу-Хмельницькому
Київської області

Розпочата „02” січня 1929 року
Закінчена „31” грудня 1929 року
Записи актів з № 01 по № 191
Кількість аркушів 40

ГАКО
Фонд № 5634
Справа № 1899

12

Форма № 20.

КНИГА ЗАПИСІВ
АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ

за 192*9* рік

ПРО СМЕРТЬ

з *10* / *7* до *17* / *III* з № *6* до № *86*

перший

Перемисловська
Міської
Ради

прим.

Запис про смерть № 1. (заг.)

№ - (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „*2*“ дня *Січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № - записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду? -

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Адіна Мел-Бішова Новак*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Жіноч.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *21* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 - р.
міс. „ - “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька „ - “ років, та матері „ - “ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Січня* міс. „*1*“ день.

7. Де постійно жив *Червоноград* округа *Червоноградський* район село
(або хутір) *м. Червоноград* або місто *Арбат* вул. „*11*“ № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
Червоноградська Нафтич арм.

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Сім'я*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Сім'я*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

12/8
Батько працює у себе.

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? Дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

перестити туб.

Лікарська посвідка про смерть № 10

Прізвище й ім'я заявителя

Логін Коледа.

Адреса заявителя

м. Тернопільська вулиця Купчинська 11.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Л. Коледа

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор

Л. Коледа
Регстратор

Запис про смерть № 2 (заг.)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „3“ дня *Січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Гарабан Василь Михайлович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чолов.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *19* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — р. —
міс. „ — “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька „ — “ років, та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Січня* міс. *2* * день.

7. Де постійно жив *Черкасска* округа *Черкасска* район село

(або хутір) *м. Черкаси* або місто *Зашкварів* вул. *3* № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

Черкасска Нафтарна

9. Національність *Українці*

10. Чи здобував прожиток сам? *так* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *шкільц.*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

У себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *нарибок*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ - “ дівч. „ - “ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

черетній тиф

Лікарська посвідка про смерть № *11.*

Прізвище й ім'я заявителя

Гарабам Митрофан Петрович.

Адреса заявителя

м. Черкаси, Запорожжя № 3.

Назва й №№ документів

-

Особливі уваги

-

Підпис заявителя

Гарабам Митрофан. 630 його

нетельмента по його уфахвину

Розане М

Вирясова

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Рібу

Запис про смерть № 3 (заг.)

№ 1 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „4“ дня Січня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду? _____

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шанован Валентина

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? Жінка.

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? _____ років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. Січень
міс. „25“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____ в) Вік батька „24“ років, та матері „21“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Січень міс. „3“ день.

7. Де постійно жив _____ району Червоноармійського село
(або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) _____

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) _____

396
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *передчасні роди.*

Лікарська посвідка про смерть № 10.

Прізвище й ім'я заявителя *Шанден Борис Михайлович*

Адреса заявителя *м. Чернівець Кошарка № 6.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Борис Шанден*

Зав. ЗАЦС'ом *[підпис]*

Реєстратор *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВрайону *Червоноград* округи

за 1928 р.

Запис про смерть № 4 (заг.)

№ 2 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „7“ дня *Січня* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Краско Петро Олександрів

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чолов.

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 8 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — р.
міс. „ — “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або — в) Вік батька „ — “ років, та матері „ — “ років.6. Коли помер (ла) 1929 р. *Січня* міс. 6. день.7. Де постійно жив *Червоноград* округа *Червоноград* район село(або хутір) *Дівички* або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

*Червоноград Нафтопромисл.*9. Національність *Українська*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Родина*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Змістово*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

У себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? _____

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? _____ в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося. _____ д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ _____ “ дівч. „ _____ “ та крім того, скільки ще повнолітніх _____

15. Причина смерті

Затрапивий мозок.

Лікарська посвідка про смерть № *15.*

Прізвище й ім'я заявителя

Карман Роман Моисеевич

Адреса заявителя

с. Дівошки Черкаської області Рівнен

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя

Р. Карман

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

Ке
Колі

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при *Кіровоградській* Сільраді (виконкомі)
м. Кіровоград району *Кіровоградської* округиКнига №
за 1928 р. *2*Запис про смерть № *5* (заг.)№ *2* (чол.), № *3* (жін.)1. Запис складено „*8*“ дня *Січня* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або оголошений за померлого по суду?3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Росвильна Меламба Іванівна*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Жінка*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *27* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Січня* міс. *5* день.7. Де постійно жив *Кіровоград* округа *Кіровоградський* район село
(або хутір) *с. Велика Кіровоградка* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.)

9. Національність *Українка*10. Чи здобував прожиток сам? *так* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави
та інше?) *амбродівська*

596
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

в селі

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Розлучена.*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ „ „ „ дівч. „ „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

Хронічний політ на фоні серця

Річка

Лікарська посвідка про смерть № *12.*

Прізвище й ім'я заявителя

Голова О. О. Дарка Ісакова

Адреса заявителя

с. Вишка-Каротича Чернівецької Р-ни

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Голова О. О. Дарка

по її проханню свідомо свідомо О. І. Ісаків

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор

№ 6

1. Складено „ 10 “ *Січня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Григорій Чалашко Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *77* (скільки повних років має) *Вид. доб 186; 9/11 29*

5. Коли помер (ла) „ 10 “ *Січня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Степан Григорійович Чалашко*

7. Адреса заявителя *м. Черкасово, вулиця Гриневичів № 8.*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Стат. картка шканд. Каміньської.*

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 12 “ *Січня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Миколай Іванович Рибко*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Миколай Григорійович Рибко*

7. Адреса заявителя *м. Черкасово, вулиця Гриневичів № 4.*

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 12 “ *Січня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Миколай Миколайович Чирков*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Миколай Григорійович Чирков*

7. Адреса заявителя *м. Черкасово, вулиця Гриневичів № 7.*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Стат. картка № 13.*

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 9

1. Складено „ 14 “ *Січня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Миколай Григорійович Чирков*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *83* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ *Січня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Миколай Григорійович Чирков*

7. Адреса заявителя *м. Черкасово, вулиця Гриневичів № 7.*

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 10. 1. Складено „ 14 „ Січень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Айзенберг Шимон Ізраїлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90, (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Айзенберг Борис Ісаакович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль Шостетова вулиця № 12

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) статкартка № 15

9. Підпис заявителя Б. Айзенберг 10. Голова ради Кр Секретар Кр
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 11. 1. Складено „ 14 „ Січень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Орницький Костянтин Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мішченко Василь Іванович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль Михайлівська вулиця № 43

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) статкартка № 12

9. Підпис заявителя В. Мішченко 10. Голова ради Кр Секретар Кр
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 12. 1. Складено „ 15 „ Січень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Артешинко Євген Євгенович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Артешинко Євген Михайлович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль Димидова с. № 6

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) статкартка № 3

9. Підпис заявителя Є. Артешинко 10. Голова ради Кр Секретар Кр
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 13. 1. Складено „ 17 „ Січень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кайданко Нічипор Миколайович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кайданко Миколай Васильович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль Дмитроїва вулиця № 22

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

9. Підпис заявителя Н. Кайданко 10. Голова ради Кр Секретар Кр
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 19 “ *Січень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Усобиць Юліана Григорівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *87* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Усобиць Антоніє Марія*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль Радомська вулиця № 88*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Статусова № 2.*

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

№ 15

1. Складено „ 23 “ *Січень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Митчанович Іва Терентівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *67* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *20* “ *Січень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Митчанович Софія Михайлівна*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль Шевченківська вулиця № 24*

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

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

№ 16

1. Складено „ 23 “ *Січень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кочисень Юлія Володимирівна*

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

5. Коли помер (ла) „ *20* “ *Січень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Францусь Євген Володимир*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль М. Акулиничів вулиця № 2.*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Статусова № 5*

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

№ 17

1. Складено „ 23 “ *Січень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кіричків Наталка Захарівна*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Касарат Володимир Павлович*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль вулиця Радомська № 1*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Статусова № 1*

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

№ 18. 1. Складено „ 26 “ *Світла* місяця 19 29 р. *С. Вулиця 26/1 29 р.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Корнак Хірич Максимович*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Корнак Демис Кирич*

7. Адреса заявителя *с. Демшань Чернівецького Району*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Стат. картка № 5*

9. Підпис заявителя *Д. Корнак* 10. Голова ради *Кз* Секретар *Козуб*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 19. 1. Складено „ 27 “ *Світла* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Баракошківа Марія ~~Полікарпівна~~ ^{Миколаївна}*

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

5. Коли помер (ла) „ 26 “ *Світла* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Баракошківа ~~Полікарп~~ ^{Макар} Полікарпович*

7. Адреса заявителя *с. Печерини Рєсінська сільради № 32*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Стат. картка № 6*

9. Підпис заявителя *Баракошківа* 10. Голова ради *Кз* Секретар *Козуб*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 20. 1. Складено „ 1 “ *лютого* місяця 19 29 р. *С. Вулиця 40/20*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Шатован Марія Максимівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *41* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ *лютого* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Шатован Дмитро Андрійович*

7. Адреса заявителя *с. Явотомирів Чернівецького Району*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Стат. картка № 6*

9. Підпис заявителя *Шатован* 10. Голова ради *Кз* Секретар *Козуб*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 21. 1. Складено „ 2 “ *лютого* місяця 19 29 р. *С. Вулиця 40/20*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Канаш Микола Федосович*

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ *лютого* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Канаш Андрій Федосович*

7. Адреса заявителя *с. Карач Чернівецького Району*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Стат. картка № 7*

9. Підпис заявителя *Канаш* 10. Голова ради *Кз* Секретар *Козуб*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

Св. Високий
18/II 29
№ 14

№ 22. 1. Складено „18.“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Регуєв Костянтин*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *8* (скільки повних років має) *що народився 1/II 29 року.*

5. Коли помер (ла) „17“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Сторчишук Устас Євгенівич*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль Авшарова в. № 6.*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Статкартка № 7.*

9. Підпис заявителя *У. Сторчишук* 10. Голова ради *Коз* Секретар *Робин*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 23. 1. Складено „20.“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Линишук Зісця Леонардовна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *72.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мехесішук Мойсей-Янкес Ярамос*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль Мехесішуківська № 68.*

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

9. Підпис заявителя *Мехесішук* 10. Голова ради *Коз* Секретар *Робин*
Зав. ЗАГС Реєстратор

Св. Високий
24/II 29
№ 15

№ 24. 1. Складено „21.“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Номанов Сітук Васильович*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Золотушкін Улас Шоломович*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль Авшарова в. № 13.*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Статкартка № 9.*

9. Підпис заявителя *Улас Золотушкін* 10. Голова ради *Коз* Секретар *Робин*
Зав. ЗАГС Реєстратор

Св. Високий
1/III 29
№ 16

№ 25. 1. Складено „1.“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Загсого Хая Азіжкович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *37* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Загсов Азіж Хайшович*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль М. Алейшанова вулиця № 51.*

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

9. Підпис заявителя *Хайшович* 10. Голова ради *Коз* Секретар *Робин*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 26. 1. Складено „ 7 “ Горезиц місяця 1929 р. С. Вугало
17/11-29, № 17

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шонькоп. Ізуро Башишид

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кашиний Ірина Андрієвна

7. Адреса заявителя м. Терешини Сувійська № 6.

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

9. Підпис заявителя Т. Кашиний 10. Голова ради Х Секретар Робин
Зав. ЗАГС

№ 27. 1. Складено „ 8 “ Горезиц місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бубличенко Петро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) що народився 1/11-29

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бубличенко Іван Іванович

7. Адреса заявителя м. Терешини Шкварти пер. 28

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка про смерть ст 2

9. Підпис заявителя Бубличенко 10. Голова ради Х Секретар Робин
Зав. ЗАГС

№ 28. 1. Складено „ 13 “ Горезиц місяця 1929 р. С. Вугало
19/11-29, № 17

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шейкин Васил. Іванович

7. Адреса заявителя м. Терешини Зайкова в. № 6.

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

9. Підпис заявителя Шейкин В. І. 10. Голова ради Х Секретар Робин
Зав. ЗАГС

№ 29. 1. Складено „ 13 “ Горезиц місяця 1929 р. С. Вугало
13/11-29, № 17

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ладутиня Микола Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дрон Михайло Іванович

7. Адреса заявителя м. Терешини Велика-Кішанська в. № 6.

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

9. Підпис заявителя Митин 10. Голова ради Х Секретар Робин
Зав. ЗАГС

Вид. доб 116' 25/11-29

26

№ 30. 1. Складено „ 14 “ Березня. місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодний Микола Михайлович

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

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маштак Ольга Андріївна

7. Адреса заявителя м. Черкаське Взм-Львівське № 24.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка про смерть Пошкитника Золот

9. Підпис заявителя О. Маштак 10. Голова ради Зав. ЗАГС Х Секретар Рєєстратор Кроби

№ 31. 1. Складено „ 15 “ Березня. місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) що народився 10/11 - 29 р.

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Волшинський Євдоким Іосифович.

7. Адреса заявителя м. Черкаське Шестенківська с. № 19.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка про смерть Пошкитника Золот № 1.

9. Підпис заявителя Ч. Волшинський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Х Секретар Рєєстратор Кроби

№ 32. 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 19 29 р. С. видана 15/11-29

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горюха Іван Іосифович.

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

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Животок Олександр Дмитрович.

7. Адреса заявителя м. Черкаське Шестенківська с. № 130

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка про смерть Черкашівської Пошкитника № 2

9. Підпис заявителя С. Животок 10. Голова ради Зав. ЗАГС Х Секретар Рєєстратор Кроби

№ 33. 1. Складено „ 18 “ Березня. місяця 19 29 р. С. видана 18/11-29

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ромашко Надія Петрівна

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

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ромашко Іван Іосифович.

7. Адреса заявителя с. Вишка-Караїм Черкашівська Район

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка про смерть ч. 8. Нарішків

9. Підпис заявителя П. Ромашко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Х Секретар Рєєстратор Кроби

№ 34

1. Складено „18“ Березня місяця 1929 р.

Об. Високий
18/III-29
№ 232. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Синицький Михайло Степанович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Борисов Іван Іванович7. Адреса заявителя м. Черкаси Вози-можиського № 26.8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка про смерть № 9. Нахитарти9. Підпис заявителя И. Борисов10. Голова ради
Зав. ЗАГС [підпис]Секретар
Регистратор [підпис]

№ 35

1. Складено „21“ Березня місяця 1929 р.

Об. Високий
21/III-29
№ 242. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мазанко Ніна Іванівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) що народилася 1/III-29.

5. Коли помер (ла) „20“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мазанко Іван Омелянович7. Адреса заявителя м. Черкаси Школьного будинку № 81.8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка про смерть № 11.9. Підпис заявителя И. Мазанко10. Голова ради
Зав. ЗАГС [підпис]Секретар
Регистратор [підпис]

№ 36

1. Складено „22“ Березня місяця 1929 р.

Об. Високий
22/III-29
№ 252. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шитица Лая Маварівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Буритини Марія Омелянівна7. Адреса заявителя м. Черкаси Новий пер. № 5.8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка про смерть № 4.9. Підпис заявителя м. Буритини10. Голова ради
Зав. ЗАГС [підпис]Секретар
Регистратор [підпис]

№ 37

1. Складено „25“ Березня місяця 1929 р.

Об. Високий
25/III-29
№ 262. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Замізняк Василь Андрійович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Замізняк Олександр Андрійович7. Адреса заявителя с. Чубів Черкаського повіту.8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка про смерть № 1.9. Підпис заявителя Замізняк10. Голова ради
Зав. ЗАГС [підпис]Секретар
Регистратор [підпис]

10-87
В. Виганюк
29/III-29 р.

№ 38

1. Складено 29 " Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шоломовська Дарина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 29 " Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шоломовської Василі Андріївни

7. Адреса заявителя м. Черкаси, Велика-Шоломська № 74.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка по смерті № 3.

9. Підпис заявителя Шоломовської

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Кривош

№ 39

1. Складено 29 " Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шустовоїтос Тахактій Миколайович

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

5. Коли помер (ла) " 29 " Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Звонимир Іван Сергійович

7. Адреса заявителя м. Черкаси, Богданівська № 4.

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

9. Підпис заявителя Звонимир І.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Кривош

№ 40

1. Складено 29 " Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левак Олена Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 29 " Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Івченко Катерина Андріївна

7. Адреса заявителя с. Рафали Черкасского району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка по смерті № 12.

9. Підпис заявителя Ф. Івченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Кривош

№ 41

1. Складено 3 " Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баршай Івлик Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 3 " Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Березин Давид Іванович

7. Адреса заявителя м. Черкаси, Шолом-Олександрівська № 42

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

9. Підпис заявителя Березин Давид

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Кривош

№ 42

1. Складено „ 3 “ Квітень місяця 19 29 р.

Св. Влада
31/5-29 р
№ 31

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Таршин Євген Мусійович

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Квітень міс. 19 29 року. смерть народження

6. Прізвище й ім'я заявителя Таршин Миколай Таршин

7. Адреса заявителя м. Тернопіль переул. Шевченка № 5

8. Особливі уваги: мертворожденне, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка про смерть, видана Тернопільською Волинською

9. Підпис заявителя Миколай Таршин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Х Секретар Регистратор Колом

№ 43

1. Складено „ 5 “ Квітень місяця 19 29 р.

Св. Влада
31/5-29 р
№ 32

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вирстатий Іван Шимонівич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Вирстатий Іван Іванович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль Месена № 18

8. Особливі уваги: мертворожденне, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка про смерть видана Волинською

9. Підпис заявителя Іван Іванович 10. Голова ради Зав. ЗАГС Х Секретар Регистратор Колом

№ 44

1. Складено „ 10 “ Квітень місяця 19 29 р.

Св. Влада
10/5-29 р
№ 33

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котешніков Меліс Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Квітень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Киселюк Петро Євдокимович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль (Шевченківський спуск) № 12

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

9. Підпис заявителя Петро Киселюк 10. Голова ради Зав. ЗАГС Х Секретар Регистратор Колом

№ 45

1. Складено „ 11 “ Квітень місяця 19 29 р.

Св. Влада
10/5-29 р
№ 34

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 93 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Караван Миколай Николієв

7. Адреса заявителя м. Тернопіль Вєлика-Козубівська № 34

8. Особливі уваги: мертворожденне, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка про смерть № 9

9. Підпис заявителя М. Караван 10. Голова ради Зав. ЗАГС Х Секретар Регистратор Колом

Об. видано 15/IV-1929 ч. 25

№ 46

1. Складено „ 15 „ Квітень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бейрахович Рубин Фраї Веневка 11

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мідринчук Абрам Ісаакович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Набережна ч. 50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка Націоналістичної про смерть ч. 10 від 15/IV-1929.

9. Підпис заявителя Мідринчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС 1929

Секретар Реєстратор Боні

№ 47

1. Складено „ 19 „ квітень місяця 1929 р.

Об. видано 19/IV-1929 ч. 36

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козелецька Ганна Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „ 19 „ квітень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козелецький Грицько Іванович

7. Адреса заявителя с. Студенчик, командир вихідця 138 еср. полку.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Доліжки Мікаїла Доміновича №13 від 19/IV-1929.

9. Підпис заявителя Грицько Козелецький

10. Голова ради Зав. ЗАГС 1929

Секретар Реєстратор Курієв

№ 48

1. Складено „ 21 „ Квітень місяця 1929 р.

Об. видано 21/IV-1929 ч. 37

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Арсенівська Олександра Андріївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Арсенівська Євдока Іларіонівна

7. Адреса заявителя с. М. Карачин, Тернопільський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Доліжки Нарішкарів (світ. Данишевський) ч. 14 від 21/IV-1929.

9. Підпис заявителя Арсенівська Євдока Іларіонівна

10. Голова ради Зав. ЗАГС 1929

Секретар Реєстратор Боні

№ 49

1. Складено „ 24 „ Квітень місяця 1929 р.

Об. видано 24/IV-1929 ч. 38

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бучинко Максим Антанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бучинко Антан Максимович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Гніздовська ч. 3

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка ч. 5 про смерть Мікаїла М. Козелецького

9. Підпис заявителя А. Бучинко

10. Голова ради Зав. ЗАГС 1929

Секретар Реєстратор Боні

№ 50

1. Складено „ 24 ” Квітня місяця 19 29 р.

Св. Визано
24/IV-29р. 40.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мазенко Оларія Назарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 ” Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мазенко Данило Олександрович

7. Адреса заявителя м. Чернівці, Велика 42

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка ч 6 про смерть лікаря Калішкіна М. Назарівна

9. Підпис заявителя Мазенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Х

Секретар Регистратор Ботин

№ 51

1. Складено „ 6 ” травня місяця 19 29 р.

Св. Визано
6/V-29р. 43

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чердак Олена Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 ” травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя зав. лікарською бригадою Свдочин Калюшин

7. Адреса заявителя м. Чернівці, вул. Кана ч 13

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка ч 11 лікаря м. Назарівна

9. Підпис заявителя Ботин

10. Голова ради Зав. ЗАГС Х

Секретар Регистратор Ботин

№ 52

1. Складено „ 6 ” травня місяця 19 29 р.

Св. Визано
6/V-29р. 43

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Талочинська Марія Луїсівна

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

5. Коли помер (ла) „ 3 ” травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Талочинський Микола Миколайович

7. Адреса заявителя вул. К. Либкевича № 37.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарський свідоцтво про смерть лікаря Фраймана № 12.

9. Підпис заявителя Микола Миколайович Талочинський

10. Голова ради Зав. ЗАГС Х

Секретар Регистратор Курієв

№ 53

1. Складено „ 15 ” травня місяця 19 29 р.

Св. Визано
15/V-29р. 44

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Арендін Людмила Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 ” травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Арендін Катерина Федорівна

7. Адреса заявителя м. Чернівці, вул. Кана ч 21

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка ч 16 про смерть лікаря Стевенюка

9. Підпис заявителя К. Арендін

10. Голова ради Зав. ЗАГС Х

Секретар Регистратор Ботин

Свідоцтво
6/V-29р. 44.

Св. вказ. 15/8 - 1929 р. 24

№ 54 1. Складено „ 15 „ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дем'яненко Іван Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Луца Григорій Андрійович

7. Адреса заявителя с. Славівці

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) звістка ч 14 про смерті Нарішкарні (смерті) Св. вказ.

9. Підпис заявителя Луца

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Іван

№ 55 1. Складено „ 16 „ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Угод Євдоким Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мисенко Олександр Васильович

7. Адреса заявителя с. Карачі, Перем. району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) звістка ч 18 Нарішкарні про смерті

9. Підпис заявителя Мисенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Іван

Св. вказ. 16/8 - 1929 р. 48

№ 56 1. Складено „ 20 „ травня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 „ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Медвільський Михайло Іванович

7. Адреса заявителя м. Перемислав, Замостянська ч 39

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) звістка ч 13 про смерті

9. Підпис заявителя Медвільський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Іван

Св. вказ. 20/8 - 1929 р. 48

№ 57 1. Складено „ 22 „ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисенко Борис Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 „ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мисенко Іван Євдокимович

7. Адреса заявителя м. Перемислав, Набережжя ч 14

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) звістка ч 7 про смерті сироти Івановича

9. Підпис заявителя Мисенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Іван

Св. вказ. 22/8 - 1929 р. 48

№ 58

1. Складено „ 22 “ травня місяця 19 29 р.

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

Бузиченко Майя Василівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя

Барановська Вера Євгенівна

7. Адреса заявителя

м. Чернівці, Євгена 11

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

звідка ч 8 про смерть

9. Підпис заявителя

Барановська Вера Євгенівна

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 59

1. Складено „ 24 “ травня місяця 19 29 р.

св. кн. 24/5-29
249

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

Монюсаренко Катя Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Монюсаренко Гаврило Данилович

7. Адреса заявителя

с. н. Чабинів Чернів. повіт.

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

звідка ч 19 про смерть

9. Підпис заявителя

Монюсаренко Г.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 60

1. Складено „ 25 “ травня місяця 19 29 р.

св. кн. 25/5-29
250

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

Ступко Яков Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Нарікарян

7. Адреса заявителя

м. Чернівці, Мельника вул.

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

звідка ч 20 про смерть

9. Підпис заявителя

Нарікарян

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 61.

1. Складено „ 31 “ травня місяця 19 29 р.

св. кн. 31/5-29
252

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

Зима Опанас Євгенівич

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

5. Коли помер (ла) „ 31 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Зима Ольга

7. Адреса заявителя

с. Влошища, Терещен р.

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

Лікарське свідоцтво про смерть № 21 за під. лікаря Сітевешан

9. Підпис заявителя

Мейсбемел

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 62 1. Складено „ 1 “ Червень місяця 19 29 р. 90

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Марія Кирилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має) 13

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Белароб Євдоким Павлович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, вул. Кавча 13

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка з 5. місця св. свідання "Міжохан Шедико-Шинич отинду Трупу" (Св. отинда)

9. Підпис заявителя Белароб 10. Голова ради Х Секретар Белароб
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 63 1. Складено „ 1 “ Червень місяця 19 29 р. Св. свід. 1/11/29 53

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Отчаненко Марія Григорівна

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

5. Коли помер (ла) „ 31 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Отчаненко Григорій Васильович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, вул. пров. Кожеєв 4

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка з 4 про смерть

9. Підпис заявителя Отчаненко Г. В. 10. Голова ради Х Секретар Белароб
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 64 1. Складено „ 8 “ червень місяця 19 29 р. Св. свідання 9/11/29 55

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцовиц Рейзер Лейбовиц

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мусій Рейзеровиц Шевцовиц

7. Адреса заявителя вул. 26.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Лікарське свідоцтво про смерть б. лік. Камішанік М. З.

9. Підпис заявителя Мусій Шевцовиц 10. Голова ради Х Секретар Мусій Шевцовиц
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 65 1. Складено „ 11 “ Червень місяця 19 29 р. Св. свід. 11/11/29 56

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Отчаненко Євген Александрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Отчаненко Александр Демієвич

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, вул. Карпова 2

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) звістка з 10 про смерть лікаря Я. Кошарови

9. Підпис заявителя Отчаненко 10. Голова ради Х Секретар Белароб
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 66

1. Складено „ 12 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баддуря Петро Арисович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Слозченко Євген Іванович
7. Адреса заявителя м. Чернівці, вулиця 17
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка ч. 6 про смерть лікаря м. Надзисської

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 67

1. Складено „ 13 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кавесенко Федора Івановича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сітовський Григорій Іванович
7. Адреса заявителя м. Чернівці, вулиця 19
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка ч. 9 про смерть лікаря Ракопестинської

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 68

1. Складено „ 13 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гохбарі Євген Шеймановича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гохбарі Сара Самуїлівна
7. Адреса заявителя м. Чернівці, Прова 14
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка ч. 14 про смерть лікаря Касинковичівської

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 69

1. Складено „ 14 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загородний Зіна Івановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) 1 1/2 місяця.
5. Коли помер (ла) „ 14 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Загородний Іван
7. Адреса заявителя Кривий пров. 17.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво про смерть лікаря Пашадиної ч. 7 від 14/11

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Св. Вуг. 19/VI-23р

№ 40 1. Складено „ 16 “ Червень місяця 19 29 р. 81

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Александръ Анна Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має) 19

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Александръ Анна Васильовна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Велика 4 24

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка ч 8 про смерть сина Каві мовчимо

9. Підпис заявителя Александръ 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хв Секретар Реєстратор Евот

№ 41 1. Складено „ 17 “ Червень місяця 19 29 р. Св. Вуг. 17/VI-23р

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Франковська Юзик Маршавна

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

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Франковська Марко Маршавна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Тимшевська 26

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка про смерть сина Каві мовчимо

9. Підпис заявителя Франковська 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хв Секретар Реєстратор Евот

№ 42 1. Складено „ 21 “ Червень місяця 19 29 р. Св. Вуг. 21/VI-23р

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зуравський Степан Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зуравський Степан Степанович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Вул. Велика 4 15

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка ч 1 про смерть сина Каві мовчимо

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

№ 43 1. Складено „ 23 “ Червень місяця 19 29 р. Св. Вуг. 23/VI-23р 64

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бутиник Анна Івановна

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

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бутиник Анна Івановна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Князь-Михайлівська 4 60

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка ч 3 про смерть (немає ніяких)

9. Підпис заявителя С. Бутиник 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хв Секретар Реєстратор Евот

№ 44 14/16
 1. Складено „ 25 “ червня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богданівський Іван Прокопович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років мав)
 5. Коли помер (ла) „ 24 “ червня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Богданівський Іван Прокопович
 7. Адреса заявителя м. Переяслав, Асфальтова вулиця № 9
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка з 10 про смерть від запалення мозку внаслідок
 9. Підпис заявителя Богданівський Іван Прокопович
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]
 Секретар Реєстратор [підпис]

№ 45
 1. Складено „ 26 “ червня місяця 1929 р. *Свід. і свідоцтво видає 26/VI-29 р. зат. 66 і 10.*
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривонос Ганна Євдокимівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 р. (скільки повних років мав)
 5. Коли помер (ла) „ 25 “ червня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Куперенко Микола Омелянович
 7. Адреса заявителя с. Караїв (Винницьк.)
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) причина смерті - туберкульоз легенів. Звістка з 9 про смерть
 9. Підпис заявителя [підпис]
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]
 Секретар Реєстратор [підпис]

№ 46
 1. Складено „ 24 “ червня місяця 1929 р. *Св. свідоцтво видає 24/VI-29 р. зат. 67 і 10.*
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олександрівна Настя Самійлівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 р. (скільки повних років мав)
 5. Коли помер (ла) „ 26 “ червня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Олександрівна Самійлівна
 7. Адреса заявителя м. Переяслав, Червоноармійська № 14
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка про смерть з 13 (туберкульоз легенів)
 9. Підпис заявителя [підпис]
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]
 Секретар Реєстратор [підпис]

№ 47
 1. Складено „ 27 “ червня місяця 1929 р. *Св. свідоцтво видає 27/VI-29 р. зат. 68 і свідоцтво з 12.*
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривановський Геннадій Іванович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 р. (скільки повних років мав)
 5. Коли помер (ла) „ 27 “ червня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Кривановська Надія Геннадіївна
 7. Адреса заявителя м. Переяслав вул. Одимська № 8.
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) причина смерті - вада серця, мікардическі склероз з.п.
 9. Підпис заявителя [підпис]
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]
 Секретар Реєстратор [підпис]

№ 48

1. Складено „ 29 „ Червоний місяця 19 29 р. 92

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тадис Григорій Іванович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Червоноарм. ВЗ пошта

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мертвнонароджене звідка лікаря Степаненка

9. Підпис заявителя Т. Тадис 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Бот

№ 79

1. Складено „ 4 „ Світлий місяця 19 29 р. об. вуг. 2/11-29
№ 70

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буршак Іларіон Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гайка Олександр Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Зарвані, Землемірівського

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка ч. 15 про смерть (знає коли маві федер, кишинь)

9. Підпис заявителя Гайка 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Бот

№ 80

1. Складено „ 5 „ Світлий місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковченко Омелька Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 30 „ Червоний міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Басараб Авдотин Павлович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Релігійна вул. ч. 5

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка ч. 12 про смерть вг. Фрошине. туджуркесоу

9. Підпис заявителя Басараб 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Бот

№ 81

1. Складено „ 6 „ Світлий місяця 19 29 р. об. вуг. 6/11-29
№ 71

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочарь Олександр Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 6 „ Світлий міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочарь Павло Павлович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Георгієвська ч. 8

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) заявлення відомості про смерть звідка ч. 16 про смерть

9. Підпис заявителя Кочарь П.П. 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор Бот

№ 82 15/11
 1. Складено „ 8 “ липень місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маноїленио Дейро Кириллович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12р. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 7 “ липень міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Солодовников Талашка (тітка)
 7. Адреса заявителя с. Підварки
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) причина смерті - туберкульоз, звістка лікаря від 8/11-29р. ч. 21.
 9. Підпис заявителя нейісблена 10. Голова ради Хар Секретар Кирил
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 83
 1. Складено „ 11 “ липень місяця 1929 р. *об. заг. 11/11-29*
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шереметова Василь Іванович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 10 “ липень міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шереметова Якимна Івановна
 7. Адреса заявителя м. Перемисль, Шереметів завод, ч. 21
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від сізирки звістка ч. 22 про смерті
 9. Підпис заявителя Я. І. Шереметова 10. Голова ради Хар Секретар Том
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 84
 1. Складено „ 15 “ липень місяця 1929 р. *об. заг. 15/11-29*
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Аврутіє Мучей Ізраїлевич
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 15 “ липень міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Майя Івановна Євлевич
 7. Адреса заявителя м. Перемисль, Келізківська ч. 13
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) тітка Іванна Іванівна (звістка ч. 4 про смерті)
 9. Підпис заявителя Я. М. Мучей 10. Голова ради Хар Секретар Том
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 85
 1. Складено „ 16 “ липень місяця 1929 р. *об. заг. 16/11-29*
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барановська Оксана Іванівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6місяць (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 15 “ липень міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Барановський Іван Іванович
 7. Адреса заявителя м. Перемисль, Семанська вул ч. 32
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя І. Барановський 10. Голова ради Хар Секретар Том
 Зав. ЗАГС Реєстратор

10. Перший примірник книги (форма № 20) заповнюється так: Порядковий номер запису першого та другого примірника завжди повинні бути однакими.

До пакту 1 записується зміст пакту 1 друг. примірн. запису

До пакту 2 " " " 3 " " "

До пакту 3 " " " 4 " " "

До пакту 4 " " " 5 " " "

До пакту 5 " " " 7 " " "

В пакті 6. Пишеться прізвище та ім'я особи або назва установи, що повідомила про смерть.

В пакті 7. Пишеться повна адреса заявника.

В пакті 8. Підкреслюється слово „мертвонароджений“ при реєстрації мертвонароджених дітей, „оголошений за померлого по суду“, коли мається ухвала про це суду та інше, а також записується назва документів, №, число, місяць, рік, на підставі яких було зроблено запис (протокол міліції про знаходження трупу, постанова суду, повідомлення лікарні то-що) та

відмітки про видачу свідоцтв і довідок, число місяць, рік та № (див. п. 14/8 „в“, „г“, „е“ інструкції про народження).

В пакті 9. Власноручно розписується особа, яка заявила про смерть. На випадок коли особа неписьменна, то пишеться слово „неписьменний“.

В пакті 10. Розписуються службові особи, які провадили запис до книги.

11. За бажанням заявника або родичів про реєстрацію акту смерті видається свідоцтво за формою № 21, або довідка за формою № 22. Довідки видаються тільки для подання до установ, назву яких пишеться зверху довідки.

12. У свідоцтві записується зміст відповідних пактів з акту в книзі реєстрації смертей (дивись п. 17 увага II, 18, 19 інструкції про заповнення свідоцтв та корінців про народження).

13. При несвочаснім поданні заяви про смерть рада складає протокола за формою № 31.

23 вересня 1928 р.

Форма № 20-

КНИГА ЗАПИСІВ
АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ
за 192... рік

ПРО СМЕРТЬ

з 23/VII до 24/VII з № 86 до № 166

перший *Перемішавський*
Міської рада прим.

№ 86 1. Складено „23“ листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Манашио Федор Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Томашовий Марія Ілліфанівна

7. Адреса заявителя с. Козинці, Черкасс. р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) туберкульоз легенів звідка ч. 13 про смерть

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

18/35

№ 87 1. Складено „24“ листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курченко Мейяна Ілліфанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андриєнко Сергій Іванович (т.б.о. 306 р. 1929)

7. Адреса заявителя м. Черкаси, Меленк. ч. 101

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка ч. 14 про смерть від туберкульозу

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

№ 88 1. Складено „25“ листопад місяця 1929 р. Всг. св. 25/III - 1929 р. 44

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Монконіс Борис Миколайович

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

5. Коли помер (ла) „25“ листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Монконіс Рішення Олександрович (батько)

7. Адреса заявителя м. Черкаси, Селівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дитячі корчі звідка про смерть ч. 6

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

№ 89 1. Складено „24“ листопад місяця 1929 р. № 49

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горисов Сергій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черкашавська Єлізарна

7. Адреса заявителя м. Черкаси, Київск. Округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка ч. 24 про смерть від міокардиту і енфеміє

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

№ 30 1. Складено „ 31 “ *Серпня* місяця 19 29 р. *Св. Виз. 5/III-29/80*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Делла Михайла Михайловича*

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

5. Коли помер (ла) „ *30* “ *Серпня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Литвиненко Анатолій Федорович*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль, Яремар. вул. 42 Радгосп*

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

9. Підпис заявителя *Литвиненко* 10. Голова ради *В. Р.* Секретар *Б. С.*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 31 1. Складено „ 1 “ *Серпня* місяця 19 29 р. *Св. Виз. 1/III-29/80*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Яковенко Маврука Федорович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *90* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ *Серпня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Доманко Михайло Васильович*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль, Косогорна 6*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Звістка № 10 про смерть Мавруки Федоровича*

9. Підпис заявителя *М. Доманко* 10. Голова ради *В. Р.* Секретар *Б. С.*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 32 1. Складено „ 5 “ *Серпня* місяця 19 29 р. *Свідоцтво видає 5/III-29 р. 7. 81.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Толітци Олександр Іванович*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Гайдук Василь Дмитрович*

7. Адреса заявителя *Михайловодка 4*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Лікарське свідоцтво із звісткою про смерть № 5 Виз. 5/III-29 р. 7. 82.*

9. Підпис заявителя *Василь Гайдук* 10. Голова ради *В. Р.* Секретар *Курин*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 33 1. Складено „ 9 “ *серпня* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Желізняк Євген Олександрович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *27* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ *серпня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Желізняк Віра Павлівна*

7. Адреса заявителя *Жовтисева 43.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Лікарське свідоцтво № 15 - Тернопільська обласна лікарня - медичний турбури*

9. Підпис заявителя *Віра Желізняк* 10. Голова ради *В. Р.* Секретар *Курин*
Зав. ЗАГС Реєстратор

Прийнято: Свідоцтво № 33 і 34
Звістка № 24.

№ 94

1. Складено „ 22 “ серпня місяця 1929 р. *св. в. д. 24/ІІІ - 29 р. 83*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кричевська Фрума Моїсєєвна 15

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Аронетий Ізраїль Моїсєєв.

7. Адреса заявителя вул. Молод-Алейхєма № 26.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво про смерть лікаря Полковного № 20.

9. Підпис заявителя *израїл Арон* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Арі* Секретар Реєстратор *Кутешко*

№ 95

1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1929 р. *св. в. д. 26/ІІІ - 29 р. 84*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черевач Оксана Васильовна

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

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шмигєнко Кирило Васильович

7. Адреса заявителя с. Григорівка Перемисл. р. Київ. Окр.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка з 28 про смерть після переговорів сестри

9. Підпис заявителя *Шмигєнко* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Арі* Секретар Реєстратор *Зотин*

№ 96

1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1929 р. *св. в. д. 26/ІІІ - 29 р. 85*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новоселюк Гена Маврина

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

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Новоселюк Мєлєкс Мєндєлєєв

7. Адреса заявителя м. Перемисл, Кіна з 3

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка з 13 про смерть від запалення легенів

9. Підпис заявителя *Мєлєкс* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Арі* Секретар Реєстратор *Зотин*

№ 97

1. Складено „ 24 “ Серпня місяця 1929 р. *св. в. д. 24/ІІІ - 29 р. 86*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кошикова Олександра Олександрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошиков Лев Мавришович

7. Адреса заявителя м. Перемисл, Яриар. з 74

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка з 16 про смерть від отруєння саразіни

9. Підпис заявителя *Л Кошиков* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Арі* Секретар Реєстратор *Зотин*

1926

№ 98

1. Складено „ 30 “ Сергій місяця 19 29 р. *об. вуг. 30/III - 29 р. 87*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурденко Кейро Демитрій

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

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Сергій міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мурденко Демитрій Михайлович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Гайдівська 4 8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка з 14 про смерть від заст. запан. шугну на киш. ок

9. Підпис заявителя Д. М. Мурденко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Арі Секретар Реєстратор Ботин

№ 99

1. Складено „ 2 “ Вересень місяця 19 29 р. *В-дані 2/11 - 29 р. р. реєстрації за ч. 88, 9 довічки за 7. 30.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баймоценко Троніа Омелькович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 р. (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Баймоценкова Марія Михайлівна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Старошаповищенська 19.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Міжарське свідоцтво № 15.

9. Підпис заявителя М. Баймоценко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Арі Секретар Реєстратор Кутен

№ 100

1. Складено „ 4 “ Вересень місяця 19 29 р. *об. вуг. 4/III - 29 р. 89*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Оксана Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Орися Михайлівна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Підварки 7 9

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від поракених розірваних наданих звісток 30 про смерть

9. Підпис заявителя ар. М. Гриценко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Арі Секретар Реєстратор Ботин

№ 101

1. Складено „ 9 “ Вересень місяця 19 29 р. *об. вуг. 9/III - 29 р. 30*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богдан Мейзана Омесковна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Богдан Григорій Омескович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Підварки, Терпес. ф.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка з 31 про смерть від тремору серця асфіксії, кидкою

9. Підпис заявителя Б. О. Богдан

10. Голова ради Зав. ЗАГС Арі Секретар Реєстратор Ботин

№ 102

1. Складено „ 11 “ Вересня

місяця 1929 р.

св. вуг. 11/12-29 р. 21.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамітараушкін Володимир Олександров.

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

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Герман Віктор Олександрович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Мазаредо 21

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка ч 18 про смерть від запалення легенів після кори

9. Підпис заявителя В.С. Герман

10. Голова ради Зав. ЗАГС Крп

Секретар Рєєстратор Тетю

№ 103

1. Складено „ 13 “ Вересня

місяця 1929 р.

св. вуг. 11/12-29 р. 21.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубас Микола Трохимів

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іван Градовський

7. Адреса заявителя Тернопільська Маріікарні

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво № 32

9. Підпис заявителя Мейсольд

10. Голова ради Зав. ЗАГС Крп

Секретар Рєєстратор Кутен

№ 104

1. Складено „ 14 “ Вересня

місяця 1929 р.

св. вуг. 14/12-29 р. 22

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герман Олекс Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Герман Марія Олександрівна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Мазаредо 21

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) алікокардіо-запалення легенів Звідка ч 19 про смерть

9. Підпис заявителя М. Герман

10. Голова ради Зав. ЗАГС Крп

Секретар Рєєстратор Тетю

№ 105

1. Складено „ 15 “ Вересня

місяця 1929 р.

св. вуг. 11/12-29 р. 21.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Марія Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Іван Варошнієвич

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Селянська вулиця

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть внаслідок грипу. Звідка ч 21 про смерть

9. Підпис заявителя м. І. Кравченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Крп

Секретар Рєєстратор Тетю

№ 106 1. Складено „ 16 Вересня місяця 1929 р. *об. лист 16/IX-29 р. 93*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мануїла Олександр Миколайович*

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

5. Коли помер (ла) „ *15* „ *Вересня* міс. 19*29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мануїла Миколайовича Гарашишина*

7. Адреса заявителя *м. Чернігів, Шкільна ч. 6*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Народився мертвим (дифтерит) Звідка про смерть*

9. Підпис заявителя *М. Г. Мануїла* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *[підпис]* Секретар Рєєстратор *[підпис]*

№ 107 1. Складено „ 17 „ *Вересня* місяця 1929 р. *Видано свідоцтво 17/IX - 7. 29.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Гухаленко Мейрона Федосієвич*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *72 р.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *16* „ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мамонко Дмитро Федорович*

7. Адреса заявителя *Героноградська № 12.*

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

9. Підпис заявителя *Мамонко Дмитро Федорович* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *[підпис]* Секретар Рєєстратор *[підпис]*

№ 108 1. Складено „ 18 „ *Вересня* місяця 1929 р. *об. лист 18/IX-29 р. 95*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Середа Володимир Андрійович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *27* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *18* „ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Середа Олександр Андрійович*

7. Адреса заявителя *с. Станіслав, Чернігів. р. Київ. окр.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *звідка ч. 33 про смерть від запалення мозку*

9. Підпис заявителя *А. А. Середа* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *[підпис]* Секретар Рєєстратор *[підпис]*

№ 109 1. Складено „ 19 „ *Вересня* місяця 1929 р. *об. лист 19/IX-29 р. 94.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Варона Іван Петрович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *21* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *19* „ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Варона Петро Іванович (батько)*

7. Адреса заявителя *с. Старишівка, Чернігів. р.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *звідка ч. 34 про смерть від запалення туберкульоз*

9. Підпис заявителя *П. І. Варона Петрович* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *[підпис]* Секретар Рєєстратор *[підпис]*

св. вуг. 20/18-29 р. № 98

№ 110

1. Складено „ 20 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хранко Петро Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 років (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Хранко Василь Іванович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Кошевичів ч 5

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка з 23 про смерть Свєдана при народженні

9. Підпис заявителя В. Ч. Хранко 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєвстратор [підпис]

св. вуг. 21/18-29 р. № 99

№ 111

1. Складено „ 21 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Авдуренко (Мертвнонароджене)

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

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гилецький Іван Яковлевич

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Надзарецька ч 10

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка з 36 про смерть

9. Підпис заявителя І. Я. Гилецький 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєвстратор [підпис]

св. вуг. 21/18-29 р. № 100

№ 112

1. Складено „ 21 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Авдуренко Олександр Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гилецький Іван Яковлевич

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Надзарецька ч 10

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Атиокична кровитень з уразу підрає помочів

9. Підпис заявителя І. Я. Гилецький 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєвстратор [підпис]

св. вуг. 22/18-29 р. № 101

№ 113

1. Складено „ 22 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козирев Федор Ілларіович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Авдуренко Микола Ілларіович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Дніпровська ч 5

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Старесній мораци звідка з 23 про смерть

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

№ 114

1. Складено „25“ Вересня

місяця 1929 р. *об. в. в. 25/IX - 29 р. 102*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Зінов'єва Марія Яковівна*

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

5. Коли помер (ла) „24“ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Зінов'єв Яков Дмитрович*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль, Гніздовська ч. 72*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Звідка ч. 24 про смерть від тифу та черевної тифу*

9. Підпис заявителя *Я. Зінов'єв*

10. Голова ради *Хру*
Зав. ЗАГС

Секретар *Том*
Регістратор

№ 115

1. Складено „25“ Вересня

місяця 1929 р. *Свідоцтво видано 25/IX - 29 р. 7. 103.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Пестрянова Тамара Дмитрівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1/2 р.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Пестрянова Явона Дмитрівна*

7. Адреса заявителя *Леміньки 56.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Мікашевське свідоцтво про смерть № 25.*

9. Підпис заявителя *Євдоха Пестрянова*

10. Голова ради *Хру*
Зав. ЗАГС

Секретар *Вурин*
Регістратор

№ 116

1. Складено „26“ Вересня

місяця 1929 р. *об. в. в. 26/IX - 29 р. 104*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Тимоше Барка Дмитрівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1 рік 8міс.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Тимоше Дмитро Баркавич*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль, Червоноармійська ч. 16*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Звідка ч. 26 про смерть від туберкульозу*

9. Підпис заявителя *Д. Д. Тимоше*

10. Голова ради *Хру*
Зав. ЗАГС

Секретар *Том*
Регістратор

№ 117

1. Складено „26“ Вересня

місяця 1929 р. *об. в. в. 26/IX - 29 р. 105*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Митусівська Єларія Петрівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *90* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Митусівська Якимина Василівна*

7. Адреса заявителя *м. Тернопіль, В. Підвальна ч. 54*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *не читати, а надіслати... Демисевича "Вісник" Звідка ч. 27 про смерть від скарлатани*

9. Підпис заявителя *Митусівська*

10. Голова ради *Хру*
Зав. ЗАГС

Секретар *Том*
Регістратор

№ 118

1. Складено „ 28 „ Вересня місяця 1929 р. *об. вуг. 18/2-29/2106*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красюк Ганна Гнатівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Красюк Іван Олександрович

7. Адреса заявителя с. Машань, Переміславск. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка ч 34 про смерть від нагноєного зараження крові

9. Підпис заявителя Ю.С. Кривинюк 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хр Секретар Рєєстратор Бєтін

№ 119

1. Складено „ 5 „ Ужовиття місяця 1929 р. *об. вуг. 5/2-29/2104*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Риндик Тарас Муріван

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

5. Коли помер (ла) „ 5 „ Ужовиття міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Риндик Каритина Гнатівна

7. Адреса заявителя с. Камарівка, Переміславск. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка ч 38 про смерть від гнійної гангени очеревици

9. Підпис заявителя Риндик Кар. 24 Натшевичка 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хр Секретар Рєєстратор Бєтін

№ 120

1. Складено „ 5 „ Ужовиття місяця 1929 р. *об. вуг. 5/2-29/2104*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Монкевич Авдїя Гонірачівна

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

5. Коли помер (ла) „ 4 „ Ужовиття міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Монкевич Петро Авдїинович

7. Адреса заявителя м. Переміслав, вул. Кана ч 24

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка про смерть від парам. серця

9. Підпис заявителя В.А. Довг 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хр Секретар Рєєстратор Бєтін

№ 121

1. Складено „ 9 „ Ужовиття місяця 1929 р. *об. вуг. 3/2-29/2104*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Тамара Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. 8 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 „ Ужовиття міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Іван Андрєєвич

7. Адреса заявителя м. Переміслав, М. Підвалюка ч 43

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка про смерть від запалення легенів

9. Підпис заявителя Н.А. Карпенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хр Секретар Рєєстратор Бєтін

№ 122

1. Складено „10“ жовтня місяця 1929 р. Зат. 110.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Токомаренко Іван Пилипович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 років (скільки повних років мав)
 5. Коли помер (ла) „9“ жовтня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Токомаренко Порфир Пилипович
 7. Адреса заявителя с. Трешаки, Стівнянської сільради, Переяславського району, Київ. округ
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво про смерть №39.

9. Підпис заявителя Токомаренко Порфир Пилипович 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 123

1. Складено „16“ жовтня місяця 1929 р. *св. вид. 16/х-29р. 111*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дзюбич Оксана Дмитрівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57р. (скільки повних років мав)
 5. Коли помер (ла) „15“ жовтня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Дзюбич Арсеній Деметрієвич
 7. Адреса заявителя с.ч. Пашеково 22.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво №28 від 16/х-1929р.

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

№ 124

1. Складено „16“ жовтня місяця 1929 р. *св. вид. 16/х-29р. 112*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ладик Осонид Адамович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. 6 м. (скільки повних років мав)
 5. Коли помер (ла) „16“ жовтня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Людимирова Іва Деметрієвна
 7. Адреса заявителя с.ч. Перемисль, зав. Алексина 4
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка про смерть від землерем. тисел Кари

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

№ 125

1. Складено „18“ жовтня місяця 1929 р. *св. вид. 18/х-29р. 113*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Медленко Миколай Осонидович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років мав) *вид. св. 16/х-29р. 114*
 5. Коли помер (ла) „17“ жовтня міс. 1929 року. *вид. дов. 301, 15/х-29р.*
 6. Прізвище й ім'я заявителя Медленко Марфа Миколаївна
 7. Адреса заявителя с.ч. Перемисль, Крипостина 11
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Міцферський Олександр довірка 29 про смерть

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

№ 126 1. Складено „ 19 „ *Україна* місяця 1929 р. *св. виг. 19/8-19/8-114*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Біноуєв Василь Миколайович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *44* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *18* „ *Україна* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Овдіяко Юрко Степанович*

7. Адреса заявителя *м. Перемислав, зав. вул. Свєтлана 4*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Звістка ч. 30 про смерть від захворювання легенів*

9. Підпис заявителя *Л. О. Овдіяко* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Х* Секретар Рєвстратор *Бєстєтєв*

№ 127 1. Складено „ 20 „ *Україна* місяця 1929 р. *св. виг. 20/8-19/8-115*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Книш Гатка Івановна*

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

5. Коли помер (ла) „ *19* „ *Україна* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Книш Василь Степанович*

7. Адреса заявителя *м. Перемислав, Ст.-кладовий, ч. 19*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Звістка ч. 40 про смерть від апокарсії Франц. Турецького*

9. Підпис заявителя *В. С. Книш* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Х* Секретар Рєвстратор *Бєстєтєв*

№ 128 1. Складено „ 23 „ *Україна* місяця 1929 р. *св. виг. 23/8-19/8-116*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Будиник Зіна Івановна*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Товарура Нестір Іванович*

7. Адреса заявителя *м. Перемислав, Шевченків, 92*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Звістка ч. 31 про смерть від гемораїв*

9. Підпис заявителя *Н. С. Товарура* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Х* Секретар Рєвстратор *Бєстєтєв*

№ 129 1. Складено „ 23 „ *Україна* місяця 1929 р. *св. виг. 23/8-19/8-117*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Оршаненко Григорій Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *49* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *22* „ *Україна* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Оршаненко Іван Степанович*

7. Адреса заявителя *м. Перемислав, Торисев, зав. ч. 4*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Звістка ч. 32 про смерть від туберкульозу зрощеним*

9. Підпис заявителя *І. С. Оршаненко* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Х* Секретар Рєвстратор *Бєстєтєв*

св. в. д. 24/5-29 р. 118

№ 130

1. Складено „24“ Ужовиця місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Офрешенко Олександр Олександрович

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

5. Коли помер (ла) „23“ Ужовиця міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Офрешенко Олександр Михайлович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Дмитрівська ч. 24

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка ч. 33 про смерть від занепад. мозгів

9. Підпис заявителя Офрешенко Олександр Михайлович

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Ревстратор [підпис]

№ 131

1. Складено „24“ Ужовиця місяця 19 29 р.

св. в. д. 24/5-29 р. 119

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Младенко Іван Іванович

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

5. Коли помер (ла) „23“ Ужовиця міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Младенко Петро Іванович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Семківська ч. 8

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

9. Підпис заявителя Младенко Петро Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Ревстратор [підпис]

№ 132

1. Складено „24“ Ужовиця місяця 19 29 р.

св. в. д. 24/5-29 р. 120

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черка Петро Іванович

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

5. Коли помер (ла) „23“ Ужовиця міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черка Петро Іванович

7. Адреса заявителя с. Підварти, Тернопіль. район Київ. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звістка ч. 41 про смерть народженого мертвого

9. Підпис заявителя Черка Петро Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Ревстратор [підпис]

№ 133

1. Складено „24“ Ужовиця місяця 19 29 р.

св. в. д. 24/5-29 р. 121

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кондратенко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Ужовиця міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кондратенко Прохор Іванович

7. Адреса заявителя Борківці, Тернопіль. р. Київ. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) звістка ч. 42 про смерть вогняне поранення голови

9. Підпис заявителя Кондратенко Прохор Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Ревстратор [підпис]

Св. Вис. 26/х-29/р - 123 25

№ 134

1. Складено „ 26 ” Ужвин місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бураско Микола Миколайович

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

5. Коли помер (ла) „ 26 ” Ужвин міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бураско Миколайович Ванович

7. Адреса заявителя м. Перемислав, В. Підвацька ч. 1.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка про смерть від запальних легенів

9. Підпис заявителя М. Бураско

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Г. Ситник

№ 135

1. Складено „ 26 ” Ужвин місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудиник Микола Васильович

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

5. Коли помер (ла) „ 26 ” Ужвин міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудиник Хайко Миколайович

7. Адреса заявителя м. Перемислав, Шолом-Алейхемська ч. 34

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

9. Підпис заявителя Х. Рудиник

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Г. Ситник

№ 136

1. Складено „ 28 ” Ужвин місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Караєв Андрій Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1 р. 11 міс.

5. Коли помер (ла) „ 24 ” Ужвин міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Караєв Михайло Васильович

7. Адреса заявителя м. Перемислав, Кочев. ч. 11

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка ч. 8 про смерть від кори і енцеф. воен. мозков

9. Підпис заявителя М. Караєв

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Г. Ситник

№ 137

1. Складено „ 29 ” Жовтківка місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буті Сергій Панасович

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

5. Коли помер (ла) „ 29 ” Жовтківка міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Буті Харита Михайлівна

7. Адреса заявителя с. Полки - Ведури, Переяславський район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мінареже свідоцтво про смерть іукаринний № 43.

9. Підпис заявителя Буті Харита Михайлівна

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Кристен

Свідоцтво видамо 29/х-29/р - 125

св. вуг. 30/5-29/2-126

№ 138

1. Складено „30“ Ужовина місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козуб Ілляс Іларович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козуб Ілар Іларович

7. Адреса заявителя с. Старе, Баранівський р. Київ. губ. Чугайзавод

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка 39 про смерть від малярії, занесен. окребним

9. Підпис заявителя А.М. Козуб

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Бітман
Реєстратор

№ 139

1. Складено „30“ Ужовина місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Земляк Анопа Трофимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ Ужовина міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Земляк Трофим Васильович

7. Адреса заявителя с. Перелісав, Кладовищен. ч 64

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка 40 про смерть, у складенні тіл кору

9. Підпис заявителя Т.В. Земляк

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Бітман
Реєстратор

№ 140

1. Складено „30“ Жовтень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тромицький Мусей Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ Жовтень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тромицький Грицько Андрійович

7. Адреса заявителя Барисовадка 16

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво про смерть №9 лікаря Рашковського

9. Підпис заявителя Громицький Грицько

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Ритен
Реєстратор

№ 141

1. Складено „31“ Ужовина місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маузенко Олександр Семенович

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

5. Коли помер (ла) „30“ Ужовина міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маузенко Семен Семенович

7. Адреса заявителя с. Перелісав, зав. Кана ч 6

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка про смерть від ускладнень на шийних тілах кору

9. Підпис заявителя С.С. Маузен

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Бітман
Реєстратор

Кв. № 31/х-29/р-130

25

№ 142

1. Складено „ 31 „ Ужовина місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Монів Олексій Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 „ Ужовина міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Монова Марія Олексіївна

7. Адреса заявителя м. Перемислав, Підволочиська ч 44

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка про смерть від ухвалення смертної кари

9. Підпис заявителя Монова Марія

10. Голова ради [підпис]
Зав. ЗАГС

Секретар [підпис]
Регістратор

№ 143

1. Складено „ 2 „ Містопадку місяця 19 29 р.

Кв. № 31/х-29/р-131

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Берега Іван Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Берега Іван Кузьмич

7. Адреса заявителя м. Перемислав, Надерська ч 76

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звістка про смерть заб. р. кари Волковою від нарання серця

9. Підпис заявителя м. Берега Іван

10. Голова ради [підпис]
Зав. ЗАГС

Секретар [підпис]
Регістратор

№ 144

1. Складено „ 2 „ Містопадку місяця 19 29 р.

Кв. № 31/х-29/р-132

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рева Микола Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 „ Містопадку міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рева Тамара Миколаївна

7. Адреса заявителя м. Перемислав, Підволочиська ч 34

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка заб. р. кари Волковою. Інформація. Квіт. та місяць

9. Підпис заявителя Рева Тамара

10. Голова ради [підпис]
Зав. ЗАГС

Секретар [підпис]
Регістратор

№ 145

1. Складено „ 7 „ Містопадку місяця 19 29 р.

Кв. № 31/х-29/р-133

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шварко Вікторія Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 дн (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шварко Антон Федорович

7. Адреса заявителя м. Перемислав, Ужовина ч 19

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка смерті народженого від 7/х-29/р. Записана смерть

9. Підпис заявителя Шварко Антон

10. Голова ради [підпис]
Зав. ЗАГС

Секретар [підпис]
Регістратор

№ 146 26/8
 1. Складено „ 7 “ листопада місяця 1929 р. *ст. вид. 8/21-29/134*
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левадию Степа Івановна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 7 “ листопада міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Левадию Іван Осип'янович
 7. Адреса заявителя м. Перемисль, Миколаїв. з. 37
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка ст. 1. Кодекс смерт. від 8/21-29 р. Записаний смерт. після похорону
 9. Підпис заявителя М. Левадию 10. Голова ради Хв Секретар І. Ситник
 Зав. ЗАГС Хв Реєстратор

№ 147 *ст. вид. № 369. 9/21-29 р.*
 1. Складено „ 7 “ листопада місяця 1929 р. *Свідчення № 135 і 2/21-29 р. Р. № 46 видані 8/21-29 р.*
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малашенко Василь Степанович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 р. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 7 “ листопада міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Іван В. Малашенко
 7. Адреса заявителя 2-й Трудовий провулок № 5
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Міжарежне свідчення № - ту беручи в увагу записаний смерт.
 9. Підпис заявителя І. Малашенко 10. Голова ради Хв Секретар М. Мисенко
 Зав. ЗАГС Хв Реєстратор

№ 148 *ст. вид. 8/21-29/136*
 1. Складено „ 8 “ листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майвєнко Степа Трофимівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 6 “ листопада міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Майвєнко Трофим Олександрович
 7. Адреса заявителя м. Перемисль, Козюк. зав. з. 14
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка від 8/21-29 р. Міжарежне свідчення № 136
 9. Підпис заявителя М. Майвєнко 10. Голова ради Хв Секретар І. Ситник
 Зав. ЗАГС Хв Реєстратор

№ 149 *Свідчення № 139 і довідка Р. № 17 видані 9/21-29 р.*
 1. Складено „ 9 “ листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назаренко Володимир Назаренко
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 3 м. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопада міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Назаренко Іван
 7. Адреса заявителя м. Замкока № 28.
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка ст. 1. Кодекс смерт. від 8/21-29 р. Довідка ст. 1. Кодекс смерт.
 9. Підпис заявителя Назаренко 10. Голова ради Хв Секретар І. Ситник
 Зав. ЗАГС Хв Реєстратор

об. вуг. 2/21-23/2 138

№ 150

1. Складено „ 9 “ мешанаду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шухман Віра Федосівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має) 1/2 місяця

5. Коли помер (ла) „ 7 “ мешанادا міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шухман Тамара

7. Адреса заявителя м. Тернопіль вул. Бєл. 4.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) законна і єдина мати
лікарське свідоцтво лікаря Волосова від 2/11-29.

9. Підпис заявителя Шухман 10. Голова ради Хру Секретар Курієн
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 151

1. Складено „ 9 “ мешанаду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майківсько Віра Трофимівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Майківсько Трофим

7. Адреса заявителя м. Тернопіль Кошевий заул. №4.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво №4. звідан (згідно з...)

9. Підпис заявителя Майківсько 10. Голова ради Хру Секретар Курієн
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 152

1. Складено „ 10 “ мешанаду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козаківський Яким Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козаківський Дмитро Якимович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль Шевченка 4/26

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідан лік. Яковлєва від 10/11-29 лікарське свідоцтво з гербом нотаріуса

9. Підпис заявителя Д. Козаківський 10. Голова ради Хру Секретар Бєтєн
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 153

1. Складено „ 10 “ мешанаду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайченко Ніна Миколаївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зайченко Марія Андріївна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль Богданів. 10

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідан лікаря Яковлєва від 10/11-29 лікарське свідоцтво

9. Підпис заявителя М. Зайченко 10. Голова ради Хру Секретар Бєтєн
Зав. ЗАГС Реєстратор

26/1

№ 154

1. Складено „ 11 “ Метопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Золотушній Марко (Магдо) Хаймович

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

5. Коли помер (ла) „ — “ міс. 19 20 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Додрина Ісакович Золотушнік

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Шевченківська 36.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Жвава Маруся 20чч. Київ. мр. вік 17 років 1929р. № 578. (удібно бачити.)

9. Підпис заявителя Зошан Д.

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хер

Секретар Рєвстратор Митен

№ 155

1. Складено „ 12 “ Метопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кристияк Йосип Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лунак Яков Каримович

7. Адреса заявителя м. Хортки, Мершав р. Київ. Окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) звідка з 45 про смерть рах шашка

9. Підпис заявителя Я. Лунак

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хер

Секретар Рєвстратор Зєтін

№ 156

1. Складено „ 12 “ Метопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зриненко Іван Антонович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зриненко Антон Зриневич

7. Адреса заявителя м. Кірасирщина, Бадамф. с-ради, Мершав. трєв. мр.

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

9. Підпис заявителя А. Зриненко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хер

Секретар Рєвстратор Зєтін

№ 157

1. Складено „ 13 “ Метопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мєдченкова Зина Андрієвна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мєдченко Андріян Олександрович

7. Адреса заявителя м. Мершав, Сєлєтєвська вул. 11

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка сїктам. Найшишого вік 13/1-29/1 вік кірку

9. Підпис заявителя А. А. Мєдченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хер

Секретар Рєвстратор Зєтін

№ 158 1. Складено „13“ „стопонаду“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трохименко Наталка Петрівна 97

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Трохименко Петро

7. Адреса заявителя Передєслав Шевська ул. 17.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка лікаря Волкової вул 13/х 29 від крпу селомки на листі

9. Підпис заявителя Пі. Трохименко 10. Голова ради Хвз Секретар Д. Мисиренко
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 159 1. Складено „14“ „стопонаду“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яремський Іван Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Яремський Тимі Іванович

7. Адреса заявителя с. Бренаниши, Стівнішської сільради, Передєслав. р.

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

9. Підпис заявителя Яремський Тимі 10. Голова ради Хвз Секретар Яремський
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 160 1. Складено „15“ „стопонаду“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Марія Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко Дмитро

7. Адреса заявителя Передєслав Шевська ул. 18.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від крпу - мертвонародженого док. довідка Волкової 15/х 29

9. Підпис заявителя Литвиненко Дмитро 10. Голова ради Хвз Секретар Д. Мисиренко
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 161 1. Складено „16“ „стопонаду“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мірошніченко Микола Семенович

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

5. Коли помер (ла) „16“ „стопонаду“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мірошніченко Семен Семенович

7. Адреса заявителя м. Передєслав, Мамонтова ул. 5

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка лікаря Волкової вул 13/х 29 Кіпша закл. селомки

9. Підпис заявителя Мірошніченко Семен 10. Голова ради Хвз Секретар Д. Мисиренко
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 162

1. Складено „ 20 „ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимківський Хайм Янкелевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 1/2 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимківський Ілля Іванович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Золотоговнича вул. № 18

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка № 49 про смерть від Крив.

9. Підпис заявителя І. І. Тимківський

10. Голова ради Зав. ЗАГС Крив

Секретар Рєєстратор Зєєт

№ 163

1. Складено „ 20 „ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василенко Марія Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р 4 м (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 20 „ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Василенко Андрій Андрійович (батько)

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Косовська вул. № 10

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка лікаря Франковича від 20/11-29, заповн. смерт. книжкою

9. Підпис заявителя А. Василенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Крив

Секретар Рєєстратор Зєєт

№ 164

1. Складено „ 20 „ листопада місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Неутривеский Іван Іванович Федорович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, вул. Каца № 21

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка лікаря та копії протоколу мед. огляду (задушені)

9. Підпис заявителя І. Неутривеский

10. Голова ради Зав. ЗАГС Крив

Секретар Рєєстратор Зєєт

№ 165

1. Складено „ 21 „ листопада місяця 19 29 р. Свідоцтво видає 21/11-29, ч. 152.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Молікова Микола Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 р. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 20 „ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Моліков Микола Іванович

7. Адреса заявителя Бурмакова вул. м. Тернопіль № 83.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка поліклініки (лікаря Волковича) без 7. від 21/11-29, від займачів

9. Підпис заявителя Головко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Крив

Секретар Рєєстратор Зєєт

10. Перший примірник книги (форма № 20) заповнюється так: Порядковий номер запису першого та другого примірнику завжди повинні бути однакими.

- До пакту 1 записується зміст пакту 1 друг. приміра. запису
- До пакту 2 " " " 3 " " "
- До пакту 3 " " " 4 " " "
- До пакту 4 " " " 5 " " "
- До пакту 5 " " " 7 " " "

В пакті 6. Пишеться прізвище та ім'я особи або назв установи, що повідомила про смерть.

В пакті 7. Пишеться повна адреса заявника.

В пакті 8. Підкреслюється слово „мертвонароджений“ при реєстрації мертвонароджених дітей, „оголошений за померлого по суду“, коли мався ухвала про це суду та інше, а також записується назва документів, №, число, місяць, рік, на підставі яких було зроблено запис (протокол міліції про знаходження трупу, постанова суду, повідомлення лікарні то-що) та

відмітки про видачу свідоцтв і довідок, число місяць, рік та № (див. п. 14/8 „в“, „г“, „е“ інструкції про народження).

В пакті 9. Власноручно розписується особа, яка заявила про смерть. На випадок коли особа неписьменна, то пишеться слово „неписьменний“.

В пакті 10. Розписуються службові особи, які провадили запис до книги.

11. За бажанням заявника або родичів про реєстрацію акту смерті видається свідоцтво за формою № 21, або довідка за формою № 22. Довідки видаються тільки для подання до установ, назву яких пишеться зверху довідки.

12. У свідоцтві записується зміст відповідних пактів з акту в книзі реєстрації смертей (дивись п. 17 увага II, 18, 19 інструкції про заповнення свідоцтв та корінців про народження).

13. При несвочаснім поданні заяви про смерть рада складає протокола за формою № 31.

29

Форма № 20-

КНИГА ЗАПИСІВ

АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ

за 192..... рік

ПРО СМЕРТЬ

з 21/5 до / з № 166 до № 191

перший

Тереза Адамівна
Місця: ради

прим.

№ 166

1. Складено „ 21 “ листопада місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лавренко Марія Іванівна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Алексієвч. 7 буд. Дитини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка міх. Фрошкіна від 25/11-29. Кансе місце кофу.

9. Підпис заявителя М. Лавренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хрм Секретар Реєстратор Бєтєн

30

№ 167

1. Складено „ 21 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оударик Євдѣя Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. 6м. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лавренко Марія Іванівна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Алексієвч. 7 буд. Дитини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міх. Фрошкіна від 25/11-29. Кансе місце кофу.

9. Підпис заявителя М. Лавренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хрм Секретар Реєстратор Бєтєн

№ 168

1. Складено „ 21 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турек Ніна Максимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. 6м. (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лавренко Марія Іванівна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Алексієвч. 7 буд. Дитини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міх. Фрошкіна від 25/11-29. Кансе місце кофу.

9. Підпис заявителя М. Лавренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хрм Секретар Реєстратор Бєтєн

№ 169

1. Складено „ 25 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лвоу Євдокія Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „ 25 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лвоу Юлія

7. Адреса заявителя Тернопіль. Коробова вул. 20.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міх. Фрошкіна від 25/11-29. від старости.

9. Підпис заявителя Лвоу Юлія 10. Голова ради Зав. ЗАГС Хрм Секретар Реєстратор Бєтєн

від 25/11-1929

№ 140 Об. Виз. 26/11-23р

1. Складено „ 26 „ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Резока Майєк Лукича

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

5. Коли помер (ла) „ 25 „ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Резока Лука Яковича

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Миколаївська вул. № 11

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міхари Сарни від 26/11-23р. Закарпатський нотаріус

9. Підпис заявителя Л. А. Резока 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 141 Об. Виз. 27/11-23р 156

1. Складено „ 27 „ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Юшка Григорій Левонович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Юшка Левонович Левонович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Степана ч 59

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міхари Кошицького від 27/11-23р. Київська університетська

9. Підпис заявителя Юшка Л. Л. Левонович 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 142 Об. Виз. 27/11-23р 157

1. Складено „ 27 „ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оттавієнко Івєа Володимирівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мешко Оксана Миколаївна (мати померлого)

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, Караванська ч 38

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міхари Фрашківської від 27/11-23р. Закарпатський нотаріус

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

№ 143 Об. Виз. 28/11-23р

1. Складено „ 28 „ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Машаїшин Григорій Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має) Вид. дов. 156; 15 жовт. 38р

5. Коли помер (ла) „ 27 „ Листопада міс. 19 29 року. Вид. дов. 200; 10 жовт. 38р

6. Прізвище й ім'я заявителя Машанов Яков Володимирівич

7. Адреса заявителя м. Тернопіль, м. Миколаївська ч 35

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міхари Машанової від 28/11-23р. Воєна служба

9. Підпис заявителя Я. В. Машанов 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

св. вид. 28/ХІ 22р. 159

31/10/29

№ 174

1. Складено „ 28 „ січня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сичков Михайло Євсеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мкримєва Олександрівна

7. Адреса заявителя м. Тернопіль Червоноармій. зав. 45

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка лікарів Тернопільського від 28/ХІ-22р. Рада Сергій

9. Підпис заявителя Мкримєва О. І. Петрович

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хру

Секретар Реєстратор Бат

№ 175

1. Складено „ 2 „ грудня св. вид. 2/ХІ 29р. 7.160. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бутник Ганна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бутник Іван Павлович

7. Адреса заявителя м. Бердичів Ломана вул 23

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка лікарів Конотопська від 2/ХІ 29р.

9. Підпис заявителя Бутник

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хру

Секретар Реєстратор св. вид. 2/ХІ 29р. за 260

№ 176

1. Складено „ 7 „ грудня св. вид. 2/ХІ 29р. 7.161. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сердюк Михайло Андрійович

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

5. Коли помер (ла) „ 6 „ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сердюк Іван Андрійович

7. Адреса заявителя м. Тернопіль 2-ий Червоно-армійський загін №13.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від записання смерті після візу. довідка лікарів Волинської губ. Тернопіль

9. Підпис заявителя М Сердюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хру

Секретар Реєстратор Курієв

№ 177

1. Складено „ 8 „ грудня св. вид. 2/ХІ 29р. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скачко Кондрат Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя зубрицький Василь Іванович

7. Адреса заявителя м. Бердичів Каверетина №2

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

9. Підпис заявителя ВЗубрицький

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хру

Секретар Реєстратор

№ 178

1. Складено "13" грудня

Свід. від. 13/12-29 р. 163.
місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Франко Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "12" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Іван Давидович

7. Адреса заявителя С. Брехішків

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

9. Підпис заявителя Лисенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хер

Секретар Реєстратор

№ 179

1. Складено "15" грудня

Свід. від. 15/12-29 р. 164.
місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченко Єлизавета Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "14" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Михайло Сергійович

7. Адреса заявителя м. Черкаси, Олександрівська

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка с.к. Шевченка від 15/12/29 р. зазначені в записі

9. Підпис заявителя М. В. Левченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хер

Секретар Реєстратор

№ 180

1. Складено "16" грудня

Свід. від. 16/12-29 р. 165.
місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Олександр Захарович

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

5. Коли помер (ла) "16" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Байко Захарко Артемович

7. Адреса заявителя С. Зіварки Перелішівська Радом

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська свідоцтво про смерть 7.52, від 16/12-29 р. Сентіно Ніколіс

9. Підпис заявителя Байко З

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хер

Секретар Реєстратор

№ 181

1. Складено "19" грудня

Свід. від. 19/12-29 р. 166.
місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченка Микола Лактинович

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

5. Коли помер (ла) "18" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченка Лактион

7. Адреса заявителя Гусарівської вулиці 8

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Миколи Шевченка від 18/12/29 р. зазначені в записі

9. Підпис заявителя Шевченка Лактион

10. Голова ради Зав. ЗАГС Хер

Секретар Реєстратор

№ 182

1. Складено „ 19 “ Грудня свід. вид. 19/хп-24 р. 167
місяця 1924 р. 30

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сабалевський Владислав Никитович

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

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Грудня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сабалевський Никитович Олександрович

7. Адреса заявителя см. Переяслав Київської 7. 53.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідок лікарський від 19/хп-24 р. Вонам. лемків після кору.

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

№ 183

1. Складено „ 21 “ Грудня свід. вид. 21/хп-24 р. 168
місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дзюбенко Олександр Савва

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Грудня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дзюбенко Григорій Хведорів

7. Адреса заявителя с. Зайчів Переяславського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідок лікарський Степанов від 21/хп-24 р. Запам'ятований сиріт. округ.

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

№ 184

1. Складено „ 23 “ Жовтня свід. вид. 23/хп-24 р. 169
місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубовик Микола Терентович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Грудня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шеланевський Самуїл Меленів

7. Адреса заявителя см. Переяслав, Шолом Олександр 7 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідок лікарський Волков від 23/хп-24 р. Запам'ятований лемків.

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

№ 185

1. Складено „ 25 “ Грудня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дем'яненко Оттокар Євстафійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Грудня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мар Міхарків

7. Адреса заявителя см. Мирноград Київ. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка № 54 про смерть від запам'ятованих лемків

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

№ 186 326

1. Складено „26“ Грудня Свіг вид. 26/ХІІ-29 р. 170
місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Каміньська Любов Архипівна

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

5. Коли помер (ла) „26“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрей Володимир

7. Адреса заявителя см. Терещівка Іммануїлівська 219

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. лікар. Голубчик від 26/ХІІ-29 р. Зональний архив

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

№ 187 327

1. Складено „27“ Грудня Свіг вид. 27/ХІІ-29 р. 171
місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ліщина Олександро Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має) Вид. доб. №89
23/ІІ-28 р.

5. Коли помер (ла) „26“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ліщина Яков

7. Адреса заявителя см. Терещівка Іммануїлівська 89

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. лікар. Фракіна від 27/ХІІ-29 р. Туберкульоз запал. мозку

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

№ 188

1. Складено „30“ Грудня Свіг вид. 30/ХІІ-29 р. 172
місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбова Трієжа Івановна

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

5. Коли помер (ла) „30“ Грудня міс. 1929 року. Від вид. свід. при настанні

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбовий Іван Йовимович

7. Адреса заявителя с. Гайчичин, Терещівського району, Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво про смерть із картки №55

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

№ 189 328

1. Складено „30“ Грудня Свіг вид. 30/ХІІ-29 р. 173
місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кадич Іван Михайлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Деревський Олександр Григорович

7. Адреса заявителя см. Терещівка 13

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. лікар. Ващенко від 29/ХІІ-29 р. Паралич серця

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

Сейчас даю видати 31/хл 29 р. 7.10

33/106

№ 190. 1. Складено „ 31 “ грудня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дем'яненко Семен Акимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 р. (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Камівець Трошко Демидів

7. Адреса заявителя с. Вікентів, Переяславський район, Київська губ.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) ліг туберкульозу легенів; довірка лікарів від Київщини № 50

9. Підпис заявителя *С. Камівець* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Крив* Секретар Рєєстратор *Курт*

№ 191 1. Складено „ 31 “ грудня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гонимов Михайло Максимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гонимов Максим

7. Адреса заявителя с. Переяслав, Київська губ. Дмитрівська вул.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довірка лікарів Степан. номер від Іскарятини

9. Підпис заявителя *М. Гонимов* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Крив* Секретар Рєєстратор *Степан*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

1930 рік.

№ 1	1. Складено „ 2 “ <i>серпня</i> місяця 19 <i>30</i> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Василюк Максимович Момкоміг.</i>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>9</i> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 1 “ <i>серпня</i> міс. 19 <i>30</i> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <i>Момкоміг Максим</i>	
7. Адреса заявителя <i>Переяслав Дмитропетровського району</i>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <i>жартирливий збрата інкарнації</i>	
9. Підпис заявителя <i>Момкоміг</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС
	Секретар Регістратор <i>[підпис]</i>

№ 2	1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	
7. Адреса заявителя	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
	Секретар Регістратор

№	1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	
7. Адреса заявителя	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
	Секретар Регістратор

№	1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	
7. Адреса заявителя	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
	Секретар Регістратор

35

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

689
36

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого				
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)				
5. Коли помер (ла) „				
“				
міс. 19 року.				
6. Прізвище й ім'я заявителя				
7. Адреса заявителя				
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор	

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого				
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)				
5. Коли помер (ла) „				
“				
міс. 19 року.				
6. Прізвище й ім'я заявителя				
7. Адреса заявителя				
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор	

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого				
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)				
5. Коли помер (ла) „				
“				
міс. 19 року.				
6. Прізвище й ім'я заявителя				
7. Адреса заявителя				
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор	

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого				
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)				
5. Коли помер (ла) „				
“				
міс. 19 року.				
6. Прізвище й ім'я заявителя				
7. Адреса заявителя				
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор	

39

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

111
38

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	

№	1. Складено „ “	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого			
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)			
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.			
6. Прізвище й ім'я заявителя			
7. Адреса заявителя			
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)			
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	

39

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого				
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)				
5. Коли помер (ла) „				
“				
міс. 19 року.				
6. Прізвище й ім'я заявителя				
7. Адреса заявителя				
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регстратор	

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого				
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)				
5. Коли помер (ла) „				
“				
міс. 19 року.				
6. Прізвище й ім'я заявителя				
7. Адреса заявителя				
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регстратор	

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого				
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)				
5. Коли помер (ла) „				
“				
міс. 19 року.				
6. Прізвище й ім'я заявителя				
7. Адреса заявителя				
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регстратор	

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого				
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)				
5. Коли помер (ла) „				
“				
міс. 19 року.				
6. Прізвище й ім'я заявителя				
7. Адреса заявителя				
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регстратор	

10. Перший примірник книги (форма № 20) заповнюється так: Порядковий номер запису першого та другого примірника завжди повинні бути однакими.

До пакту 1	записується	зміст	пакту 1	друг.	примірна.	запису
До пакту 2	"	"	"	3	"	"
До пакту 3	"	"	"	4	"	"
До пакту 4	"	"	"	5	"	"
До пакту 5	"	"	"	7	"	"

В пакті 6. Пишеться прізвище та ім'я особи або назва установи, що повідомила про смерть.

В пакті 7. Пишеться повна адреса заявника.

В пакті 8. Підкреслюється слово „мертвонароджений“ — при реєстрації мертвонароджених дітей, „оголошений за померлого по суду“, коли мається ухвала про це суду та інше, а також записується назва документів, №, число, місяць, рік, на підставі яких було зроблено запис (протокол міліції про знаходження трупу, постанова суду, повідомлення лікарні то-що) та

відмітки про видачу свідоцтв і довідок, число місяць, рік та № (див. п. 14/8 „в“, „г“, „е“ інструкції про народження).

В пакті 9. Власноручно розписується особа, яка заявила про смерть. На випадок коли особа неписьменна, то пишеться слово „неписьменний“.

В пакті 10. Розписуються службові особи, які провадили запис до книги.

11. За бажанням заявника або родичів про реєстрацію акту смерті видається свідоцтво за формою № 21, або довідка за формою № 22. Довідки видаються тільки для подання до установ, назву яких пишеться зверху довідки.

12. У свідоцтві записується зміст відповідних пактів з акту в книзі реєстрації смертей (дивись п. 17 увага II, 18, 19 інструкції про заповнення свідоцтв та корінців про народження).

13. При несвочаснім поданні заяви про смерть рада складає протокола за формою № 31.

У цій книзі прошито, пронумеровано та
скріплено пачаткою 40

(визначити кількість

аркушів.



содвор
Степан /С.Т. Стефанюк/

P 5639

он 1
9 1836

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ №

В справі підшито та пронумеровано аркушів 40 ^{т 14/арк. т 3636.} _{сортн} ^{= 177}
 в тому числі: літерні аркуші 1а
 пропущені номери _____
 Плюс аркушів внутрішнього опису _____

	Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
	8 4/3	
	03.09.14	
	01.04.19	

Підготовлено до сканування
 20.04.22 BV

Зворотні аркуші
 № 1-15, 18-27, 30-32,
 34 = 3636

(найменування посади упорядника) _____ (підпис) _____ (розшифровка підпису) _____

_____ (дата)