

6. Персональные сведения о захороненных:

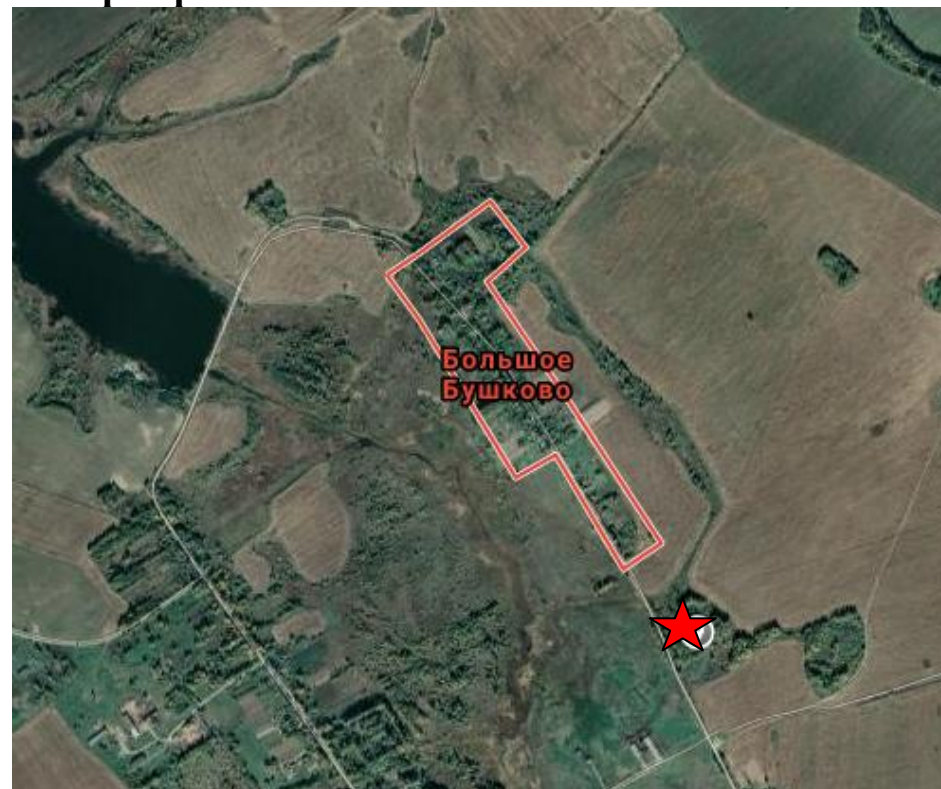
№ п/п	Воинское звание	Фамилия	Собственное имя	Отчество (если таковое имеется)	Дата рождения	Дата гибели или смерти	Место первичного захоронения	Место службы	Место рождения и призыва
1.	—	—	—	—	—	—	—	—	—

7. Кто осуществляет уход за захоронением: Сухаревский сельисполком, Зарестянский ФАП УЗ «Могилевская поликлиника №11»

8. Фотоснимок захоронения



9. Карта расположения



10. Дополнительная информация: отсутствует.