

**Lomake 1.****ASUNNONTARKASTUSPYYNTÖ /ASUNNONTARKASTUKSEN ESITIEDOT**

Asia otetaan vireille puhelimitse, sähköpostitse tai kirjeitse. Lomake voidaan täyttää ennen tarkastusta puhelimitse, kirjeitse tai asunnontarkastuksen yhteydessä. Lomakkeen voi täyttää asianosaisen tai hänen valtuuttamansa henkilö. Lomakkeeseen otetaan asianosaisen nimikirjoitus ja nimenselvennys, vaikka tarkastaja olisi täyttänyt lomakkeen puhelimesta saamiensa tietojen perusteella. (täyttöohjeita F1)

ASUKAS	Nimi			
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
	Puhelin	Sähköpostiosoite		
ASUNNON OMISTAJA (jos muu kuin asukas tai kiinteistöyhtiö)	Nimi			
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
	Puhelin	Sähköpostiosoite		
KIINTEISTÖYHTIÖ	Yhtiön nimi			
	Isännöitsijätoimiston nimi		Isännöitsijän nimi	
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
	Puhelin	Sähköpostiosoite		
ASUNNON / KIINTEISTÖN TIEDOT JA HISTORIA	<input type="checkbox"/> kerrostalo <input type="checkbox"/> omakotitalo <input type="checkbox"/> paritalo <input type="checkbox"/> rivitalo <input type="checkbox"/> muu			valmistumisvuosi
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
	Puhelin	Sähköpostiosoite		
	asuinhuoneiden- lukumäärä:	asunnon pinta-ala: m ²	asuinkerros (kt):	asuinkerroksia (ok/pt/rt):
	Tiedossa oleva korjaushistoria (syyt, ajankohta):			



TARKASTUS- PYYNNÖN SYY / ASUNNOSSA MAHDOLLISESTI TAPAHTUVA OIREILU (oireista ja lääkärikäynneistä kertominen on vapaaehtoista)	Oletteko joutuneet käymään lääkärissä oireilun vuoksi? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
	Poistuvatko oireet muualla oltaessa? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Oireilevien henkilöiden lukumäärä: hlö
	<input type="checkbox"/> kosteus- ja/tai homevaurioepäily <input type="checkbox"/> vesivuotovahinko <input type="checkbox"/> materiaalin värin- ja/tai muodon- muutos <input type="checkbox"/> epäily kemiallisesta haitasta <input type="checkbox"/> poikkeavaa hajua <input type="checkbox"/> tupakansavu <input type="checkbox"/> oire/sairaus	<input type="checkbox"/> poikkeava lämpöolosuhde tai veto <input type="checkbox"/> melu <input type="checkbox"/> kuiva ilma <input type="checkbox"/> liian kostea ilma <input type="checkbox"/> pölyt, hiukkaset ja kuidut <input type="checkbox"/> haittaeläimet
TARKASTUS- PYYNNÖN SYY JA OMA EPÄILYNNE MAHDOLLISESTA HAITASTA	<i>Mahdollinen muu epäily, mikä?</i>	
ONKO HAITASTA ILMOITETTU?	<input type="checkbox"/> isännöitsijälle <input type="checkbox"/> kiinteistöyhtiölle <input type="checkbox"/> omistajalle <input type="checkbox"/> muulle haitasta selvitys- ja/tai korjausvastuulliselle taholle	
MUUTA		
ALLEKIRJOITUS	Päiväys . . . 20 _____	