



Huoneiston numero

Taloyhtiö:

Osoite:

Huoneiston
haltija:

Puhelin:

Sähköposti:

Kerrostalon paloturvallisuusopas	Tarkistettava kohta tai asia	Korjattava	Kunnossa/ korjattu
s. 2, 10	Perehtyminen taloyhtiön pelastussuunnitelmaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. 2, 4-5	Toimintani, jos asunnossani syttyy tulipalo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. 2, 4-5	Toimintani, jos naapurissa syttyy tulipalo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. 3	Palovaroittimien määrä, testaus ja kunto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. 12-13	Kemikaalien, bensiinin ja nestekaasun säilytys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. 14-15	Kodin paloturvallisuus, esim. sähkölaitteet ja sauna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. 16	Toimintani, jos sähkö, vesi tai lämpö katkeaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lisätietoja (esim. korjausaikataulu havaituille puutteille, perustelut)

lisätietoja liitteenä, erillinen tiedosto tai paperi

Vakuutan antamani
tiedot oikeiksi

Päivämäärä

Allekirjoitus

Isännöitsijä täyttää

Omavalvontalomake käsitelty

pvm

Lomake lähetetty pelastusviranomaiselle

pvm

Isännöitsijä:

Puhelin:

Sähköposti:

Pelastusviranomaisen merkintöjä