



RIIHIMÄEN SEUDUN
TERVEYSKESKUKSEN KY

Ympäristöterveys

Asunnontarkastuspyyntö

Saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

1. Asunnontarkastuksen pyytäjä	Nimi	Puhelin, josta tavoittaa virka-aikaan
	Osoite	Sähköposti
2. Tarkastettava asunto	<input type="checkbox"/> Sama kuin pyytäjän osoite	<input type="checkbox"/> Muu
	Osoite	Puhelin
3. Kiinteistön omistaja tai isännöitsijä	Nimi	
	Osoite	Puhelin
4. Asunto on	<input type="checkbox"/> Vuokra-asunto, vuokranantajan nimi ja osoite	
	<input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Muu, mikä:	
5. Rakennuksen ja asunnon kuvaus	<input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Kerrostalo ,monesko kerros <input type="checkbox"/> ja montako kerrosta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
	Ilmanvaihto: <input type="checkbox"/> Painovoimainen <input type="checkbox"/> Koneellinen poisto <input type="checkbox"/> Koneellinen poisto ja tulo <input type="checkbox"/> Kohdepoisto (esim. liesituuletin) <input type="checkbox"/> Ei tiedä	
	<input type="checkbox"/> Tuloilmaventtiili <input type="checkbox"/> Ikkunatiivisteissä aukko <input type="checkbox"/> Ei tiedä	
	Asunnon pinta-ala	Huoneiden lukumäärä
5. Yhteydenoton syy	<input type="checkbox"/> Todettuja kosteusvaurioita/ vesivuotoja	<input type="checkbox"/> Riittämätön ilmanvaihto
	<input type="checkbox"/> Näkyvää hometta	<input type="checkbox"/> Kylmyys, veto, lämpötila
	<input type="checkbox"/> Muutoksia tai vaurioita pintamateriaaleissa	<input type="checkbox"/> Meluhaitta
	<input type="checkbox"/> Haju	
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä:	
6. Asuminen	Kauanko olette asunut nykyisessä asunnossa: Asukkaiden lukumäärä: Lemmikkieläimet:	
6. Liitteet		
7. Onko asiasta otettu yhteyttä kiinteistön omistajaan tai isännöitsijään	<input type="checkbox"/> Kyllä, ajankohta, yhteydenoton vuoksi suoritettavat toimenpiteet:	
	<input type="checkbox"/> Ei, miksi:	
8. Päiväys	Allekirjoitus, paikka ja päivämäärä	