



Kiinteistön osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	
Sähköposti	

Kiinteistö on  asuinkäytössä  vapaa-ajan asuntona  asumaton/tyhjiillään  
 Kiinteistössä yritystoimintaa (täytä tarkemmat tiedot lisätietoja kenttään)

Oppaan sivu	Tarkistettava kohta tai asia	Korjattava	Kunnossa / korjattu	Ei koske kiinteistöä
2	Osataan toimia onnettomuustilanteessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Palovaroittimien määrä, 1 kpl / kerroksen alkava 60 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Palovaroittimien testaus ja kunto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Varatietikkaat ja avattava ikkuna kiintokahvoilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Talo- ja kattotikkaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Näkyvä talonnumero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Autosuojaan ei ole varastoitu ylimääräistä palokuormaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Kattilahuoneen paloturvallisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Maanalainen öljysäiliö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7, 8	Kemikaalien, bensiinin ja nestekaasun säilytys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Helposti syttyvää materiaalia ei säilytetä rakennuksen välittömässä läheisyydessä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Tulisijan nuohous piirinuohoojan suorittamana 1 krt/vuosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Tulisijan edustan lattiasuojaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10, 11	Sähkölaitteiden käyttöturvallisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Saunan paloturvallisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>LISÄTIETOJA</b> (esim. korjausaikataulu havaituille puutteille) <input type="checkbox"/> Lisätietoja eri paperilla	
---	--

Toivon pelastusviranomaisen yhteydenottoa

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi:**

Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimen selvennys
------------	----------------------------------

Pelastusviranomaisen täyttää:

**Omavalvontalomake käsitelty** / 20

**Erillinen palotarkastus**  tulee suorittaa  ei suoriteta

Pelastusviranomaisen: \_\_\_\_\_

Viranomaisen merkintöjä: