Lomakkeen palautus: tesu@lahti.fi tai postitse lomakkeen alareunassa ilmoitettuun osoitteeseen.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASUKAS / TARKASTUKSEN TILAAJA** | | | | | | |
| **Nimi** | | | | | **Puhelin** | |
| **Sähköpostiosoite** | | | | | | |
| **TARKASTETTAVA ASUNTO / RAKENNUS** | | | | | | |
| **Lähiosoite** | | | | | | |
| **Postinumero** | | **Postitoimipaikka** | | | | |
| **Asumismuoto**  vuokra-asunto  omistusasunto  muu mikä?             **ASUNNON OMISTAJA** | | | | | | |
| **Nimi** | | | | | **Puhelin** | |
| **Lähiosoite** | | | | | | |
| **Postinumero** | **Postitoimipaikka** | | | | | **Sähköpostiosoite** |
| **ISÄNNÖITSIJÄ** | | | | | | |
| **Taloyhtiön nimi** | | | | | | |
| **Isännöitsijän nimi** | | | | | **Puhelin** | |
| **Lähiosoite** | | | | | | |
| **Postinumero** | **Postitoimipaikka** | | | | | **Sähköpostiosoite** |
| **TARKASTUSPYYNNÖN SYY** | | | | | | |
| asunnossa terveyshaittaepäily  lääkärin epäily asunnon terveyshaitasta  lausunto terveyshaitta-avustukseen  havaittu kosteusvaurio  näkyvää hometta  riittämätön ilmanvaihto  lämpötila, vetoisuus | | | vaurioita pintamateriaaleissa  meluhaitta  siivottomuus  eläintenpidosta aiheutuva haitta  asunnossa aistittavissa olevat hajut, millaisia? | | | |
| Huom! Asukkaiden terveyteen liittyvistä oireista lyhyt listaus (lääkärintodistuksia ei oteta vastaan). | | | | | | |
| **TEHDYT TOIMENPITEET**  asiasta on oltu yhteydessä isännöitsijään/ kiinteistön omistajaan, milloin      /      20  rakenteita on tutkittu (kuntoarvio)  rakenteita on korjattu  asuntoon tehty aiempi asunnontarkastus, milloin?      /      20 | | | | | | |
| **LISÄTIEDOT**  (Asuntoon tai rakennukseen tehdyt tutkimukset, kuntoarviot ja muut tarkastukseen lisäarvoa antavat tiedot.) | | | | | | |
| Paikka ja päiväys | | | | Tarkastuksen pyytäjän nimi | | |