

KUNTOTARKASTUS

PALAUTA LOMAKE 7 PÄIVÄN KULUESSA MUUTOSTA TOIMISTOON.

ASUKKAAN NIMI:

OSOITE:

PVM:

Tarkasta jokaisen
kohdan kunto ja
kommentoi
tarvittaessa.

☐ LATTIALÄMMITYS / KUITUPÄÄTELAITE

☐ JÄÄKAAPPI / PAKASTIN

☐ LIESI / UUNI / PELLIT

☐ LAVUAARI / SUIHKU

☐ KIUAS JA LAUTEET

☐ LIESIKUPU / TUULETIN

☐ PEILI / PEILIKAAPPI

☐ WC-ISTUIN / KANSI / SÄILIÖ

☐ TISKIPÖYTÄ / VESIHANA /
KEITTIÖKALUSTEET

☐ VAATEKOMEROT / HYLLYT

☐ VERHOKISKOT / PALOVAROITIN

☐ TERASSI / SISÄÄNKÄYNTI

☐ SAAKO KORJAUKSET TEHDÄ YLEISAVAINTA KÄYTTÄEN?

KUNTOTARKASTUS

Merkitse puutteet, epäkohdat,
kulumat ja liat

	KEITTIÖ	WC / KP / Sauna
KATTO IKKUNA LATTIA JA KAIVOT OVI PATTERIT SEINÄ VALOKYTKIN PISTORASIA VALAISIN / KATTORASIA		
	ETEINEN	MAKUuhuONE
KATTO IKKUNA LATTIA JA KAIVOT OVI PATTERIT SEINÄ VALOKYTKIN PISTORASIA VALAISIN / KATTORASIA		
	OLOHUONE	MUUT TILAT
KATTO IKKUNA LATTIA JA KAIVOT OVI PATTERIT SEINÄ VALOKYTKIN PISTORASIA VALAISIN / KATTORASIA		