

Talo ja yhteystiedot

Taloyhtiön nimi: _____

Asunnon omistaja

Nimi: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Yhteyshenkilö, jos muu kuin omistaja

Nimi: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Huoneisto

Huoneisto, jossa muutos tehdään:

Laji

Kunnossapitotyö Muutostyö

Tilat Rastita huoneet/tilat, joissa työ tehdään

Kylpyhuone/märkätila Erillinen WC-tila Keittiö/keittokomero

Olohuone Makuuhuone Eteinen/halli Parveke Muu tila

Ajankohta

Arvioitu alkamisajankohta

Arvioitu työn kesto tai valmistumisaika



Selvitys suunnitellusta työstä Jatka tarvittaessa lisäsivulla. Liitä tarvittavat liitteet.

Suorittajat

Työn suorittaja/pääurakoitsija

Nimi _____
 Y-tunnus/
 Hetu _____
 Puhelin _____
 Sähköposti/
 www-osoite _____

LVI-asentaja

Nimi _____
 Y-tunnus/
 Hetu _____
 Puhelin _____
 Sähköposti/
 www-osoite _____

Sähköasentaja

Nimi _____
 Y-tunnus/
 Hetu _____
 Puhelin _____
 Sähköposti/
 www-osoite _____

Vesieristäjä

Nimi _____
 Y-tunnus/
 Hetu _____
 Puhelin _____
 Sähköposti/
 www-osoite _____

Muu

Nimi _____
 Y-tunnus/
 Hetu _____
 Puhelin _____
 Sähköposti/
 www-osoite _____



ISÄNNÖINTI
Mäkinen

Pitkäkatu 85 • 65100 VAASA
 Puh. 010 289 8700
 www.ismakinen.fi

Suunnittelijat

Pääsuunnittelijat

Nimi _____

Y-tunnus/
Hetu _____

Puhelin _____

Sähköposti/
www-osoite _____

Muu suunnittelija

Nimi _____

Y-tunnus/
Hetu _____

Puhelin _____

Sähköposti/
www-osoite _____

Ehdotus valvojaksi

Valvoja

Nimi _____

Y-tunnus/
Hetu _____

Puhelin _____

Sähköposti/
www-osoite _____

Lisätietoja Esim. selvitys käytettävistä materiaaleista/laitteiden mallinumerot, ellei muualta selviä.

Päiväys ja allekirjoitus

Päiväys _____ Osakkaan allekirjoitus _____
ja nimen selvennys _____

Liitteet Työselostus Piirustuksia Valokuvia Rakennuslupa

Muita liitteitä: _____



ISÄNNÖINTI
Mäkinen
Pitkäkatu 85 • 65100 VAASA
Puh. 010 289 8700
www.ismakinen.fi

Isännöitsijätoimiston merkinnät

Ilmoitus
vastaanotettu _____

Suunnitelma
hyväksytyt _____

Lisätietoja

Valvojaksi hyväksytyt

Valvoja

Nimi _____

Y-tunnus/
Hetu _____

Puhelin _____

Sähköposti/
www-osoite _____

Päiväys ja allekirjoitus

Päiväys _____

Taloyhtiön edustajan
allekirjoitus ja
nimenselvennys



ISÄNNÖINTI
Mäkinen

Pitkäkatu 85 • 65100 VAASA
Puh. 010 289 8700
www.ismakinen.fi