



### ASENNUSLIIKE

Nimi	Osoite
------	--------

### SUOJAUSKOHDE

Nimi	Osoite
------	--------

### LAITTEISTON SUUNNITTELIJA

Nimi	Puhelinnumero
------	---------------

### SUUNNITTELUKUNNAN SUUNNITTELIJA

Nimi	Puhelinnumero
------	---------------

Tarkastuksen tilaaja \_\_\_\_\_

Laitteiston päivittäisestä kunnossapidosta vastaava henkilö \_\_\_\_\_

Rikosilmoitinkeskus, laitteen tyyppi \_\_\_\_\_ FK:n luokka  1  2  3  4

Ilmoituksen siirto, laitteen tyyppi \_\_\_\_\_ FK:n luokka  1  2  3  4

Vastaanottoaika  Yks.as.  Muu paikka  Hyv.häl.kesk.  Poliisi

Paikallishälytys  Kyllä  Ei

KOHTIEN SUOJAUS ON TOTEUTETTU  Kuorivalvonnalla  Tilavalvonnalla

KAMERAVALVONTAJÄRJESTELMÄ  Kyllä  Ei

KUVAUS LUKITUSJÄRJESTELMÄSTÄ LIITTEENÄ  Kyllä  Ei

KUVAUS PIENESINEIDEN SUOJAUksesta LIITTEENÄ  Kyllä  Ei

TURVALLISUUSJÄRJESTELMILLE TEHDÄÄN MÄÄRÄAIKAISHUOLTO  Kerran  Kerran kahdessa vuodessa vuodessa  
(joka sisältää järjestelmän täydellisen tarkastuksen)

HUOLLOSTA ON TEHTY SOPIMUS  Kyllä  Ei

Kuukausittaisen kokeilun suorittaa erikseen nimettävä henkilö \_\_\_\_\_

Näyttelyaikaisen, viikoittaisen, kokeilun suorittaa erikseen nimettävä henkilö \_\_\_\_\_

MUSEOLLA ON  Käyttö- ja huolto-ohjeet

(Mainitut dokumentit on säilytettävä lukitussa ja suojatussa paikassa)  Piirustukset

KÄYTTÄJILLE ON ANNETTU KÄYTTÖKOULUTUS  Kyllä  Ei pvm. \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Takuu-aika \_\_\_\_\_ alkanut \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Laitteiston koekäyttö alkanut \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

JÄRJESTELMÄT HYVÄKSYTÄÄN

Paikka ja aika \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/20\_\_\_\_

TARKASTAJA \_\_\_\_\_

LIITE: TARKASTAJAN LAUSUNTO



LIITE:

## TARKASTAJAN LAUSUNTO

### Murtohälytysjärjestelmä.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Kameravalvontajärjestelmä.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Muut rikosturvallisuuteen vaikuttavat asiat. (Esim. lukitus, henkilöturva, pienesineet, jne...)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---