

**SUOJAUSKOHDE****Osoite:**

---

---

**Asennusliike:****Osoite:**

---

---

**Suunnitteluliike:****Järjestelmän suunnittelija:****Yhteystiedot:  
puhelin, sähköposti**

---

---

---

**Tarkastuksen tilaaja:****Yhteystiedot:**

---

---

**Laitteiston päivittäisestä  
ylläpidosta vastaava henkilö:  
Yhteystiedot:**

---

---

**SUOJAUSKOHDE**

Rikosilmoitinkeskus, laitteen tyyppi: _____	Luokka	1	2	3	4
Ilmoituksen siirto, laitteen tyyppi: _____	Luokka	1	2	3	4
Vastaanottoaika	Yks.as	Muu paikka	Häl.keskus	Poliisi	
Paikallishälytys:	Kyllä	Ei			

**KOHTEN SUOJAUS ON TOTEUTETTU:**

	Kuorivalvonnalla	Tilavalvonnalla
KAMERAVALVONTAJÄRJESTELMÄ	Kyllä	Ei
KUVAUS LUKITUSJÄRJESTELMÄSTÄSTÄ LIITTEENÄ	Kyllä	Ei
KUVAUS PIENESINEIDEN SUOJAAMISESTA LIITTEENÄ	Kyllä	Ei
TURVALLISUUSJÄRJESTELMILLE TEHDÄÄN MÄÄRÄAIKAISHUOLTO (joka sisältää järjestelmän täydellisen tarkastuksen)	Kerran vuodessa	Kerran kahdessa vuodessa
HUOLLOSTA ON TEHTY SOPIMUS:	Kyllä	Ei
Kuukausittain kokeilun suorittaa erikseen nimettävä henkilö: Näyttelyaikaisen, viikoittaisen, kokeilun suorittaa erikseen nimettävä henkilö: Museolla on <i>(Mainitut dokumentit on säilytettävä lukitussa ja suojatussa paikassa)</i>	_____	
	_____	
	Käyttö- ja huolto-ohjeet	
	Piirustukset	
KÄYTTÄJILLE ON ANNETTU KÄYTTÖKOULUTUS:	Kyllä	Ei _____/____ 20____
Takuuaika _____ alkaen _____/____ 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 jne..)**

**Muut liitteet**

Testauspöytäkirja

---

Itselle luovutuspöytäkirja

---