

1. Asbestipurkutyön suorittaja ja kohde

| Asbestipurkutyön suorittaja | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Yrityksen nimi | Y-tunnus |
| Katuosoite | Postinumero ja -toimipaikka |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |
| Asbestipurkutyön kohde | |
| Työkohde | |
| Katuosoite | Postinumero ja -toimipaikka |

2. Asbestipurkutyön tilaaja ja ajankohta

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Työn tilaaja / yhdyshenkilö | Puhelinnumero |
| Katuosoite | Postinumero ja -toimipaikka |
| Työn alkamispäivä / 20 | Työn päättymispäivä / 20 |

3. Asbestikartoitus

| | | | |
|---|---------------------|---------|---------------|
| Havainnot (asbestin sijainti, määrä ja laatu) | | | |
| | | | |
| Kartoituksen suorituspäivä | Kartoituksen tekijä | | |
| Pvm / 20 | Sukunimi | Etunimi | Puhelinnumero |

4. Asbestipurkutyömenetelmät

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Osastointimenetelmä |
| <input type="checkbox"/> Purkupussimenetelmä |
| <input type="checkbox"/> Kokonaisena irrottamalla |
| <input type="checkbox"/> Uputusmenetelmä |
| <input type="checkbox"/> Märkäpurkuna / julkisivupinnoiteen poisto märkähiekkapuhalluksena |
| <input type="checkbox"/> Muu menetelmä |
| Menetelmäkuvaus (tarvittaessa liitteenä) |

5. Käytettävät laitteet

| Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli) | Lisätietoja (esim. ilmamäärät m ³ /h, teho W) |
|---|--|
| | |

6. Purkutyöntekijät

| Sukunimi | Etunimi | Terveystarkastus suoritettu (pvm) | Terveystarkastuksen voimassaolo (pvm) |
|----------|---------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| | | / 20 | / 20 |
| | | / 20 | / 20 |
| | | / 20 | / 20 |
| | | / 20 | / 20 |
| | | / 20 | / 20 |
| | | / 20 | / 20 |
| | | / 20 | / 20 |
| | | / 20 | / 20 |
| | | / 20 | / 20 |
| | | / 20 | / 20 |
| | | / 20 | / 20 |

7. Purkutyöntekijöiden suojaus ja puhdistautuminen

| |
|---|
| Purkutyöntekijöiden työssä käyttämät henkilökohtaiset suojaimet ja puhdistautumiseen käytettävät laitteet |
|---|

8. Asbestipitoisen jätteen käsittely

| |
|---|
| Kaatopaikan nimi, jonne jätteet toimitetaan |
|---|

9. Päiväys, ilmoittajan nimi ja yhteystiedot

| | | |
|---------------|----------------------|---------------------|
| Päiväys | Ilmoittajan sukunimi | Ilmoittajan etunimi |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite | |

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| Etelä-Suomen AVI Työsuojelun vastuualue PL 7 13035 AVI | Lounais-Suomen AVI Työsuojelun vastuualue PL 9 13035 AVI | Länsi- ja Sisä-Suomen AVI Työsuojelun vastuualue PL 10 13035 AVI | Itä-Suomen AVI Työsuojelun vastuualue PL 8 13035 AVI | Pohjois-Suomen AVI Työsuojelun vastuualue PL 11 13035 AVI |
|---|---|---|---|--|