

Apartman Yangın Güvenliği Kontrol Formu

Örneđi

— Kopyalanabilir Yangın Güvenliği Kontrol Formu —

..... APARTMANI / SİTESİ

YANGIN GÜVENLİĞİ PERİYODİK KONTROL FORMU

Kontrol Tarihi: .../.../20... Kontrolü Yapan:

1. YANGIN SÖNDÜRÜCÜLER

Konum — Tip/Kapasite — Son Dolum Tarihi — Basınç Göstergesi — Durum

..... — — .../.../20... — Uygun/Uygun deđil — Uygun/Eksik

..... — — .../.../20... — Uygun/Uygun deđil — Uygun/Eksik

..... — — .../.../20... — Uygun/Uygun deđil — Uygun/Eksik

Toplam cihaz sayısı: Kontrolü geçen: Bakım gereken:

2. KAÇIŞ YOLLARI

Merdiven ve sahanlıklar boş mu: Evet / Hayır — Açıklama:

Yangın merdiveni kapısı açılıyor mu: Evet / Hayır

Acil çıkış işaretleri okunaklı mı: Evet / Hayır

Acil aydınlatma çalışıyor mu: Evet / Hayır

3. ALGILAMA VE UYARI

Duman dedektörleri (ortak alan) çalışıyor mu: Evet / Hayır / Yok

Yangın alarm butonu çalışıyor mu: Evet / Hayır / Yok

4. TESİSAT VE DİĞER

Yangın dolabı hortumu ve vanası uygun mu: Evet / Hayır / Yok

Elektrik panosu önü açık mı: Evet / Hayır

Doğalgaz vana ve dedektörü uygun mu: Evet / Hayır / Yok

Sığınak/teknik hacim depo olarak kullanılıyor mu: Evet / Hayır

5. TESPİT EDİLEN EKSİKLİKLER VE YAPILACAKLAR

1. — Sorumlu: — Termin: .../.../20...

2. — Sorumlu: — Termin: .../.../20...

6. BİR SONRAKİ KONTROL TARİHİ: .../.../20...

Yönetici İmza Kontrolü Yapan İmza

— Kopyalanabilir Eksiklik Bildirim Yazısı —

..... APARTMANI / SİTESİ YÖNETİCİLİĞİ

YANGIN GÜVENLİĞİ EKSİKLİĞİ BİLDİRİM YAZISI

Tarih: .../.../20...

Sayın Numaralı Daire Sakini,

.../.../20... tarihinde yapılan yangın güvenliği kontrolünde, bağımsız bölümünüzle ilgili olarak aşağıdaki durum tespit edilmiştir:

..... (merdiven sahanlığına ayakkabılık ve eşya konulması / yangın merdiveni kapısının önünün kapatılması / yangın dolabı önüne bisiklet bırakılması)

Söz konusu durum, yangın anında tahliye yolunu daraltmakta ve tüm bina sakinlerinin can güvenliğini tehlikeye atmaktadır. Kaçış yollarının her zaman açık ve engelsiz tutulması yasal bir zorunluluktur.

Bu nedenle, tespit edilen eksikliğin işbu yazının tarafınıza tebliğinden itibaren gün içinde giderilmesini rica ederiz.

Belirtilen süre içinde giderilmemesi halinde konu kat malikleri kurulu gündemine taşınacak ve ilgili mevzuat çerçevesinde işlem yapılacaktır.

Anlayışınız için teşekkür ederiz.

..... Apartmanı/Sitesi Yönetimi

Yönetici: (Ad Soyad) — İmza

TEBELLÜĞ EDEN: — İmza — Tarih: .../.../20...