

Samhällsbyggnadsnämnden

## ANMÄLAN OM REGISTRERING AV DRICKSVATTENANLÄGGNING

enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30

<input type="checkbox"/> Anmälan om registrering
--

<input type="checkbox"/> Ny dricksvattenanläggning	<input type="checkbox"/> Befintlig anläggning
<input type="checkbox"/> Betydande ändring av verksamhet i befintlig anläggning, t ex ändrad beredning, ändrad råvattentäkt	
<input type="checkbox"/> Anläggningen beräknas vara färdigställd	

### Sökande

Livsmedelsföretagarens och/eller företags/firmans namn		Organisationsnummer/personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	
Kontaktperson	Telefon/mobil kontaktperson (inkl. riktnummer)	
Telefaxnummer	E-postadress:	
Faktureringsadress (om annat än ovan)		

### Anläggningen

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Besöksadress	

Driftansvarig	Telefon/mobil
Adress	Postnummer Ort

Provtagningsansvarig	Telefon/mobil
Adress	Postnummer Ort

### Typ av anläggning (beskrivning av verksamhetens art och omfattning)

<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt (sjö, vattendrag)	<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt (vik, hav)
namn.....	namn.....
<input type="checkbox"/> Ytvattenpåverkad grundvattentäkt (d v s grundvatten som till största delen har grundvattenkaraktär men som under någon del av året har påverkan av ytvatten)	

<input type="checkbox"/> Grundvattenverk	<input type="checkbox"/> med pH-justering	<input type="checkbox"/> med desinfektering
<input type="checkbox"/> Grundvattentäkt	Antal brunnar:.....st	
Brunn 1	<input type="checkbox"/> borrarad <input type="checkbox"/> grävd	Djup:.....m Ålder:.....år
Brunn 2	<input type="checkbox"/> borrarad <input type="checkbox"/> grävd	Djup:.....m Ålder:.....år
Brunn 3	<input type="checkbox"/> borrarad <input type="checkbox"/> grävd	Djup:.....m Ålder:.....år
Brunn/-ar anmälda till brunnarkivet <input type="checkbox"/> Ja Idnr: _____ <input type="checkbox"/> Nej		

<input type="checkbox"/> Distributionsanläggning
<input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning, t ex samfällighet
<input type="checkbox"/> Enskild brunn

**Produktionsvolym**

<input type="checkbox"/> < 50 personer	<input type="checkbox"/> 50-500 personer	<input type="checkbox"/> 500-5000 personer	<input type="checkbox"/> > 5000 personer
Antal fast boende.....		Antal fritidsboende <sup>1</sup> .....	
<input type="checkbox"/> < 10 m <sup>3</sup> /dygn <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 10-100 m <sup>3</sup> /dygn	<input type="checkbox"/> 100-1000 m <sup>3</sup> /dygn	<input type="checkbox"/> > 1000 m <sup>3</sup> /dygn
Förbrukning/år.....m <sup>3</sup>			
Beräknad omsättning (Mkr/år)			

**Vattnet används till följande** (ett eller flera X)

<input type="checkbox"/> Dricksvatten till användare/konsumenter
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i livsmedelsverksamhet (t ex restaurang, café, livsmedelstillverkning)
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i offentlig verksamhet (t ex skolor, sjukhem, församlingshem)
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i övrig kommersiell verksamhet (t ex camping, bio, hotell, vandrarhem)
<input type="checkbox"/> Annat:.....

**Vattenverk** <sup>3</sup>

<input type="checkbox"/> Hydrofor/-er	Antal:.....	Volym:.....
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/-er med beredning	Antal:.....	
<input type="checkbox"/> Reservoar/-er	Antal:.....	Volym:.....

<sup>1</sup> Fritidsboende räknas som 1/12-dels person per månad.<sup>2</sup> Dygnsmängden kan beräknas t ex genom att dela den årligen producerade mängden med 365.

### Beredning

Mikrobiologiska barriärer:

Kemisk fällning med efterföljande filtrering (t.ex.aluminiumsulfat med efterföljande filter)

Konstjord infiltration (under 14 dygn)

Desinfektion med klor (utom kloramin)     Desinfektion med ozon     Desinfektion med UV-ljus

Membran (porvidd max. 100 nm dvs 0,1 µm)     Långsamfiltrering     Omvänd osmos

Övrig beredning:

Kloramin                                     Membran (porvidd större än 0,1 µm)     Avhärdningsfilter

pH-justering                                 Fluoridfilter                                     Alkaliskt filter

Typ av ämne vid pH-justering: \_\_\_\_\_

Natriumkarbonat                             Radonavsiljare                                 Avsyrningsfilter

Sandfilter                                     Dolomitfilter (CaMg)

Barriär i beredskap (t.ex. möjlighet till klorering vid behov)

Natriumhydroxid

Annan beredning \_\_\_\_\_

### Larm

Turbiditetslarm     pH-larm     UV-larm     Klorlarm     Ozonlarm     Salthaltlarm

Annat.....

### Distributionsanläggning <sup>3</sup>

<input type="checkbox"/> Hydrofor/-er	Antal: .....	Volym: ..... m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Pumpstation/-er	Antal: .....	
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/-er utan beredning	Antal: .....	
<input type="checkbox"/> Reservoar	Typ: .....	Volym: ..... m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Reservoar	Typ: .....	Volym: ..... m <sup>3</sup>

<sup>3</sup> Reservoarer och liknande som är belägna i direkt anslutning till vattenverket och med kort överföringstid av dricksvattnet ska räknas som tillhörigt vattenverket. I annat fall hör de till distributionsanläggningen.

### Avlopp från backspolning av filter mm

Finns    Vattnet avleds till: \_\_\_\_\_

Finns ej

(Återsugningsrisk finns ex vid strömavbrott)

### Reservvattentäkt

Finns       Finns ej

### Till anmälan skall bifogas

Samtliga skall skicka in följande:

- **Situationsplan** som visar vattentäkt (brunn), vattenverk, ledningsnät, reservoarer, byggnader o s v på fastigheten
- Beskrivning av verksamhetens art och omfattning
- Beskrivning av systemet för egenkontroll avseende provtagningspunkter och provtagningsfrekvens
- Skiss på brunnens utformning

Har ni förtydliganden, övriga upplysningar eller liknande går det bra att lämna dessa på separat papper.

### Underskrift

Ort och datum

Namnteckning (behörig firmatecknare)

Namnförtydligande

### Avgift

För handläggning av detta ärende utgår en avgift enligt avgiftsförordning (2006:1166).

#### **Personuppgiftslagen (PuL)** (SFS 1998:204)

Enligt PuL får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning skall kunna utföras. Dina uppgifter kommer att finnas i ett dataregister med ändamålet att kommunen skall kunna fullgöra sitt tillsynsansvar.

**Anmälan skickas till: Skara kommun, Samhällsbyggnadsnämnden 532 88 Skara**