

Anmälan om registrering av dricksvattenanläggning

enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30

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

Anmälan av

Ny dricksvattenanläggning Befintlig anläggning

Betydande ändring av verksamhet i befintlig anläggning, t ex ändrad beredning, ändrad råvattentäkt

Anläggningen beräknas vara färdigställd

Sökande

Livsmedelsföretagarens och/eller företags/firmans namn		Organisations/personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	
Kontaktperson	Telefon/mobil kontaktperson (inkl. riktnummer)	
Telefaxnummer	E-post:	
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:			
<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 4	<input type="checkbox"/> borrarad <input type="checkbox"/> grävd	Djup:.....m	Ålder:.....år
Brunn/brunnar anmälda till brunnsarkivet		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
IDnr:			
<input type="checkbox"/> Distributionsanläggning			
<input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning, t ex samfällighet			
<input type="checkbox"/> Enskild brunn			

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, dagmamma, sjukhem, församlingshem)
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i övrig kommersiell verksamhet (t ex camping, bio, hotell, vandrarhem)
<input type="checkbox"/>
Annat:

Produktionsvolym

Antal försörjda personer			
<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 ¹ :			
Mängd producerat vatten/dygn (årsvolym/365)			
<input type="checkbox"/> < 10 m ³ /dygn	<input type="checkbox"/> 10-100 m ³ /dygn	<input type="checkbox"/> 100-1000 m ³ /dygn	<input type="checkbox"/> > 1000 m ³ /dygn

Vattenverk

<input type="checkbox"/> Hydrofor/-er	Antal:	Volym: m ³
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/-er med beredning	Antal:	
<input type="checkbox"/> Reservoar/-er	Antal:	Volym: m ³

¹ Fritidsboende räknas som 1/12-dels person per månad.

Beredning

Mikrobiologiska barriärer:		
<input type="checkbox"/>	Kemisk fällning med efterföljande filtrering (t.ex. aluminiumsulfat med efterföljande filter)	
<input type="checkbox"/>	Konstjord infiltration (under 14 dygn)	
<input type="checkbox"/>	Desinfektion med klor (utom kloramin)	<input type="checkbox"/> Desinfektion med ozon <input type="checkbox"/> Desinfektion med UV-ljus
<input type="checkbox"/>	Membran (porvidd max. 100 nm dvs 0,1 µm)	<input type="checkbox"/> Långsamfiltrering <input type="checkbox"/> Omvänd osmos
Övrig beredning:		
<input type="checkbox"/>	Kloramin	<input type="checkbox"/> Membran (porvidd större än 0,1 µm) <input type="checkbox"/> Avhärtningsfilter
<input type="checkbox"/>	pH-justering	<input type="checkbox"/> Fluoridfilter <input type="checkbox"/> Alkaliskt filter
Typ av ämne vid pH-justering: _____		
<input type="checkbox"/>	Natriumkarbonat	<input type="checkbox"/> Radonavskiljare <input type="checkbox"/> Avsyrningsfilter
<input type="checkbox"/>	Sandfilter	<input type="checkbox"/> Dolomitfilter (CaMg)
<input type="checkbox"/>	Barriär i beredskap (t.ex. möjlighet till klorering vid behov)	
<input type="checkbox"/>	Natriumhydroxid	
<input type="checkbox"/>	Annan beredning _____	

Larm

<input type="checkbox"/>	Turbiditetslarm	<input type="checkbox"/>	pH-larm	<input type="checkbox"/>	UV-larm	<input type="checkbox"/>	Klorlarm	<input type="checkbox"/>	Ozonlarm
<input type="checkbox"/>	Salthaltlarm								
<input type="checkbox"/>	Annat.....								

Distributionsanläggning²

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

Avlopp från backspolning av filter mm

<input type="checkbox"/>	Finns Vattnet avleds till: _____
<input type="checkbox"/>	Finns ej

(Återsugningsrisk finns ex vid strömavbrott)

² 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

Reservvattentäkt

Finns Finns ej

Övriga upplysningar

Till anmälan skall bifogas

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

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

Avgift

En avgift för anmälan kommer att tas ut (avgiftsförordning, 2006: 1166). Avgiften omfattar en timavgift. Faktura sänds separat.

Underskrift

Ort och datum	
Namn-teckning (behörig firmatecknare)	Namn-förtydligande

Blanketten skickas till:

Skara kommun
Miljöenheten
532 88 Skara

Personuppgifter kommer att behandlas för registrering och handläggning av ansökan i enlighet med bestämmelser i personuppgiftslagen. Ändamål: se blankettens rubrik.