



**Dricksvattenanläggning  
Ansökan/Anmälan**

Enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30

**Ansökan/Anmälan avser (se även under övriga upplysningar)**

<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		Organisations- person- / samordningsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	
Kontaktperson	Telefon/mobil kontaktperson (inkl. riktnummer)	
Telefaxnummer	E-postadress:	
Faktureringsadress (om annat än ovan)		

CheckBox1

Anläggningens namn		Fastighetsbeteckning
Besöksadress	Kommun	
Driftansvarig		Telefon/mobil
Adress	Postnummer	Ort
Provtagningsansvarig <input type="checkbox"/>		Telefon/mobil
Adress <input type="checkbox"/>	Postnummer	Ort

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

<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt (sjö, vattendrag) namn.....	<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	borrad <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/>	Djup:.....m	Ålder:.....år
Brunn 2	borrad <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/>	Djup:.....m	Ålder:.....år
Brunn 3	borrad <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/>	Djup:.....m	Ålder:.....år
Brunn/-ar anmälda till brunnarsarkivet <input type="checkbox"/> Ja dnr: _____ <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**

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

**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"/> Avhärdningsfilter
<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"/> Radonavsckiljare	<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 _____		

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

<sup>2</sup> Dygns mängden kan beräknas t ex genom att dela den årligen producerade mängden med 365.

**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 .....					

**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:.....	
Reservoar	Typ:.....	Volym:..... m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Reservoar	Typ:.....	Volym:..... m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Ledningssystem	Typ:.....	Längd:..... m

<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**

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

(Återsugningsrisk finns ex vid strömavbrott)

**Reservvattentäkt**

<input type="checkbox"/> Finns	<input type="checkbox"/> Finns ej
--------------------------------	-----------------------------------

**Till ansökan/anmälan skall bifogas**

- Situationsplan med placering av anläggning: vattenverk/ledningssystem, vattentäkt/anslutningspunkt, förbindelsepunkter till konsumenter samt provtagningspunkter.
- Faroanalys enligt HACCP-princip. Analysen ska identifiera de faror som måste förebyggas, elimineras eller reduceras till en acceptabel nivå.
- Beskrivning av systemet för egenkontroll avseende provtagningspunkter och provtagningsfrekvens.
- Beskrivning av verksamhetens art och omfattning (om det ej tydligt framgår via ovanstående uppgifter).

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

**Avgift**

För handläggning av detta ärende utgår en avgift enligt Livsmedelsverkets föreskrifter om avgifter (2005:23)

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

Lämnade uppgifter kommer att databehandlas enligt bestämmelserna i PUL.  
(Personuppgiftslagen).

**Övriga upplysningar**

Övrig hantering som inte har redovisats ovan, egna alternativ, förklaringar och motiveringar

**Underskrift**

Ort och datum

Namnteckning (behörig firmatecknare)

Namnförtydligande

**Anmälan skickas till:**

**Essunga kommun**  
Bygg- och miljökontoret  
465 82 NOSSEBRO

Lämnade uppgifter kommer att databehandlas enligt bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL).