



## 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)		

### Anläggningen

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning	
Besöksadress	Kommun	
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) 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	<input type="checkbox"/> borrar <input type="checkbox"/> grävd	Djup:.....m   Ålder:.....år
Brunn 2	<input type="checkbox"/> borrar <input type="checkbox"/> grävd	Djup:.....m   Ålder:.....år
Brunn 3	<input type="checkbox"/> borrar <input type="checkbox"/> grävd	Djup:.....m   Ålder:.....år
Brunn/-ar anmälda till brunnarsarkivet		<input type="checkbox"/> Ja   ldnr: _____ <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"/> Konstgjord 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 _____		

<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:.....	
<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**

<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**

- 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

Namn-teckning (behörig firmatecknare)

Namn-förtydligande

**Anmälan gällande  
Skickas till:**

**Lidköping och Götene**  
Lidköpings kommun  
Samhällsbyggnad, Miljö-Hälsa  
531 88 LIDKÖPING

**Grästorp**  
Grästorps kommun  
Miljö- och byggkontoret  
467 80 GRÄSTORP

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