



**UPPGIFTER OM LIVSMEDELSFÖRETAGAREN**

Företagets/sökandes namn	Organisationsnummer
Adress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Namn på kontaktperson	Telefon (inkl. riktnummer)/mobiltelefon
E-postadress	
Fakturamottagare, om annan än innehavaren (c/o, referensnummer eller liknande)	

**UPPGIFTER OM ANLÄGGNINGEN**

Namn	Adress till lokalen
Fastighetsbeteckning för vattenverk och vattentäkt	
Driftansvarig	Telefon (inkl. riktnummer)/mobiltelefon
Provtagningsansvarig	Telefon (inkl. riktnummer)/mobiltelefon
Anmälan gäller en verksamhet som kommer att bedrivas <input type="checkbox"/> Kontinuerligt <input type="checkbox"/> Tillfälligt/tidsbegränsat fr.o.m. _____ t.o.m. _____ <input type="checkbox"/> Som säsongsverksamhet fr.o.m. _____ t.o.m. _____	

**ANVÄNDNING AV DRICKSVATNET**

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

**TYP AV ANLÄGGNING**

<input type="checkbox"/> Ytvattenverk (vatten tas från sjö, vattendrag) <u>Sjöns/vattendragets namn:</u>
<input type="checkbox"/> Grundvattenverk (vatten tas från grävd eller borrarad brunn)
Brunn 1 <input type="checkbox"/> borrarad <input type="checkbox"/> grävd    djup: _____ meter    ålder: _____ år
Brunn 2 <input type="checkbox"/> borrarad <input type="checkbox"/> grävd    djup: _____ meter    ålder: _____ år
Brunn 3 <input type="checkbox"/> borrarad <input type="checkbox"/> grävd    djup: _____ meter    ålder: _____ år
<input type="checkbox"/> Distributionsanläggning

## PRODUKTIONSVOLYM/DISTRIBUTIONSVOLYM

<input type="checkbox"/> < 50 personer	<input type="checkbox"/> 50 - 500 personer	<input type="checkbox"/> > 500 personer
<input type="checkbox"/> $\leq 10 \text{ m}^3/\text{dygn}^*$	<input type="checkbox"/> 10 - 100 $\text{m}^3/\text{dygn}^*$	<input type="checkbox"/> $> 1000 \text{ m}^3/\text{dygn}^*$
Produktions/distributionsvolym per år: _____ $\text{m}^3$		
*Dygnsmängden kan beräknas t.ex. genom att dela den årligen producerade/distribuerade mängden med 365.		

## RÅVATTENKVALITET

<input type="checkbox"/> E-coli/Enterokocker ej påvisade i 100 ml, Koliforma bakterier ej påvisade i 100 ml.
<input type="checkbox"/> E-coli/Enterokocker $\leq 10$ per 100 ml, Koliforma bakterier 1-100 per 100 ml.
<input type="checkbox"/> E-coli/Enterokocker $> 10$ per 100 ml. Koliforma bakterier $> 100$ per 100 ml.
<input type="checkbox"/> Vet ej

## BEREDNING

<b>Mikrobiologiska barriärer</b> <input type="checkbox"/> Kemisk fällning med efterföljande filtrering, ange processkemikalie och filtertyp: _____ <input type="checkbox"/> Desinfektion med UV-ljus <input type="checkbox"/> Desinfektion med klor, ange processkemikalie: _____ <input type="checkbox"/> Desinfektion med ozon <input type="checkbox"/> Annan mikrobiologisk barriär ange typ: _____
<b>Övrig beredning</b> <input type="checkbox"/> Järnfilter <input type="checkbox"/> Manganfilter <input type="checkbox"/> Radonavskiljare <input type="checkbox"/> Avhärtningsfilter <input type="checkbox"/> Flouridfilter <input type="checkbox"/> Alkaliskt filter/avsyrningsfilter <input type="checkbox"/> pH-justering <input type="checkbox"/> Annan beredning, ange typ: _____

## DISTRIBUTION

<input type="checkbox"/> Hydrofor/Hydropress	Antal: _____ st		
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation(er) med beredning	Antal: _____ st		
<input type="checkbox"/> Reservoar 1: _____	Volym: _____ $\text{m}^3$	<input type="checkbox"/> Vid vattenverket	<input type="checkbox"/> På ledningsnätet
<input type="checkbox"/> Reservoar 2: _____	Volym: _____ $\text{m}^3$	<input type="checkbox"/> Vid vattenverket	<input type="checkbox"/> På ledningsnätet
<input type="checkbox"/> Reservoar 3: _____	Volym: _____ $\text{m}^3$	<input type="checkbox"/> Vid vattenverket	<input type="checkbox"/> På ledningsnätet

## LARM

- Turbitetslarm     pH-larm     UV-larm     Klorlarm     Ozonlarm
- Annat larm, ange typ: \_\_\_\_\_

## AVLOPP FRÅN BACKSPOLNING AV FILTER M.M.

- Finns    Vattnet avleds till: \_\_\_\_\_
- Finns ej

## RESERVVATTENTÄKT

- Finns    Klarar \_\_\_\_\_ % av ordinarie dricksvattenförsörjning
- Finns ej

## HANDLINGAR SOM BIFOGAS ANMÄLAN

### Markera de handlingar som du bifogar anmälan

- Förslag till undersökningsprogram för fastställande
- Faroanalys för fastställande
- Situationsplan (visar placering av vattentäkt/brunn, vattenverk, ledningsnät, reservoar, byggnader m.m. på fastigheten)
- Beskrivning av systemet för egenkontroll (ska omfatta bland annat ansvarsfördelning, utbildning, personlig hygien, skadedjursbekämpning, rengöring, underhåll, riskanalys/HACCP)

## INFORMATION

### Behandling av personuppgifter

Dalslands miljö- och energiförbund, sparar och behandlar personuppgifter enligt gällande lagstiftning. Från 25 maj 2018 görs behandlingen enligt EU:s dataskyddsförordning (även kallad GDPR) och enligt Sveriges dataskyddslag. De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att hanteras i enlighet med dessa bestämmelser.

Mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter som registrerad samt kontaktuppgifter hittar du på [www.dalsland.se](http://www.dalsland.se).

### Avgift

En avgift på 1017 kr tas ut för handläggningen av anmälan om registrering enligt förordning SFS (2006:1166) om avgifter för offentlig kontroll av livsmedel. Avgiften tas ut även om verksamheten inte skulle starta efter registrering. Vid avregistrering av livsmedelsanläggning tas ingen avgift ut.

## UNDERSKRIFT

Ort och datum

Namnteckning, behörig firmatecknare

Namnförtydligande

**Ifylld anmälan skickas till:** Dalslands miljö- & energikontor, Kyrkogatan 5, 464 30 Mellerud

**Postadress**  
Dalslands miljö  
& energikontor  
Kyrkogatan 5  
464 30 Mellerud

**Telefon**  
0530-939430

**E-post**  
kansli@dalsland.se

**Org. nr.**  
222.000.0877