



UPPGIFTER OM VERKSAMHETEN

Företags/sökandes namn	Organisationsnummer
Adress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Namn på kontaktperson	Telefon (inkl. riktnummer)/mobiltelefon
E-postadress	
Fakturmottagare, 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"/> ≤ 10 m ³ /dygn*	<input type="checkbox"/> 10 - 100 m ³ /dygn*	<input type="checkbox"/> > 1000 m ³ /dygn*
Produktions/distributionsvolym per år: _____ 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 ≤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

Mikrobiologiska barriärer <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: _____
Övrig beredning <input type="checkbox"/> Järnfilter <input type="checkbox"/> Manganfilter <input type="checkbox"/> Radonavsiljare <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: _____ m ³	<input type="checkbox"/> Vid vattenverket	<input type="checkbox"/> På ledningsnätet
<input type="checkbox"/> Reservoar 2: _____	Volym: _____ m ³	<input type="checkbox"/> Vid vattenverket	<input type="checkbox"/> På ledningsnätet
<input type="checkbox"/> Reservoar 3: _____	Volym: _____ m ³	<input type="checkbox"/> Vid vattenverket	<input type="checkbox"/> På ledningsnätet

Postadress

Dalslands miljö
& energikontor
Kyrkogatan 5
464 30 Mellerud

Telefon

0530-939430

E-post

kansli@dalsland.se

Org. nr.

222.000.0877

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, reservoarer, 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 data skyddslag. 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 kontaktppgifter hittar du på 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

Namnsteckning, 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