



Anmälan om registrering av dricksvattenanläggning

Enligt 2 § Livsmedelsverkets föreskrifter om registrering och godkännande (LIVSFS 2022:8).

Fyll i hela blanketten samt bilaga och skicka dem till vår postadress eller via e-post till kansli@dalsland.se

Administrativa uppgifter

Företagets namn (bolag/person)	
Innehavare (ägare)	Person-/organisations-/samordningsnummer
Adress	Postnummer och ort
E-post	Telefon-/mobilnummer
OBS! Beslut och tjänsteskrivelser kommer företrädevis att skickas till den e-postadress som du angivit ovan. Meddela miljö- och energikontoret om du hellre vill ha nämnda dokument skickade som fysiska brev till din postadress.	

Faktureringsuppgifter

Faktureringsadress (post-/e-postadress, GLN-nummer eller Peppol-ID)	Fakturareferens
---	-----------------

Uppgifter om anläggningen

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Besöksadress (anläggningens adress)	Postnummer och ort
Driftansvarig	Telefon-/mobilnummer
Provtagningsansvarig	Telefon-/mobilnummer

Uppgifter om verksamheten

Användning av dricksvatten
<input type="checkbox"/> Dricksvatten till användare/konsumenter
<input type="checkbox"/> Dricksvatten till offentlig verksamhet, till exempel skola, församlingshem och sjukhem
<input type="checkbox"/> Dricksvatten till livsmedelsverksamhet, till exempel restaurang, café och livsmedeltillverkning
<input type="checkbox"/> Dricksvatten till annan kommersiell verksamhet, till exempel camping, bio, hotell och vandrarhem
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:

Dalslands miljö- & energikontor

Kyrkogatan 5, 464 30 Mellerud
0530-93 94 30
kansli@dalsland.se
www.dalsland.se

Behandling av personuppgifter

Dalslands miljö- och energikontor sparar och behandlar personuppgifter enligt gällande lagstiftning. Från 25 maj 2018 görs behandlingen enligt EU:s dataskyddförordning (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



Tidsomfattning	
<input type="checkbox"/> Tills vidare	
<input type="checkbox"/> Tillfällig/tidsbegränsad verksamhet/hantering. Omfattning i tid: _____	
<input type="checkbox"/> Säsongsverksamhet. Omfattning i tid: _____	
Typ av anläggning	
<input type="checkbox"/> Ytvattenverk, vatten tas från sjö, vattendrag. Sjöns/vattendragets namn: _____	
<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	
<i>*Dygnsmängden kan beräknas genom att till exempel dela den årliga producerade/distribuerade mängden med 365.</i>	
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

- Kemisk fällning med efterföljande filtrering, ange processkemikalie och filtertyp: _____
- Desinfektion med UV-ljus
- Desinfektion med klor, ange processkemikalie: _____
- Desinfektion med ozon
- Annan mikrobiologisk barriär ange typ: _____

Övrig beredning

- Järnfilter Manganfilter
- Radonavskiljare Avhärtningsfilter
- Flouridfilter Alkaliskt filter/avsyrningsfilter
- pH-justering
- Annan beredning, ange typ: _____

Distribution

Hydrofor/Hydropress, antal: _____

Tryckstegringsstation(er) med beredning, antal: _____

<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
---	----------------------------	---	---

Larm

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



Avlopp från backspolning av filter med mera

- Finns Vattnet avleds till: _____
- Finns ej

Reservvattentäkt

- Finns Klarar _____% av ordinarie dricksvattenförsörjning
- Finns ej

Handlingar som bifogas anmälan

- Förslag till undersökningsprogram för fastställande - bilaga 4**
(Om din anläggning är kommersiell och/eller offentlig och i genomsnitt producerar eller tillhandahåller mindre än 10 m³ dricksvatten per dygn, eller försörjer färre än 50 personer med dricksvatten eller Om du tillhandahåller dricksvatten från tankar eller tappar dricksvatten i flaskor eller behållare)
- Förslag till faroanalys för fastställande - bilaga 5**
(Över storleksgränsen 10/50)
- Situationsplan** (placering av vattentäkt/brunn, vattenverk, ledningsnät, reservoar, byggnader med mera)
- Beskrivning av systemet före egenkontroll** (ska bland annat omfatta ansvarsfördelning, utbildning, personlig hygien, skadedjursbekämpning, rengöring, underhåll, riskanalys/HACCP)

Avgift

En avgift på **1 130 kronor** 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

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande