

**Anmälan avser:** Inga ändringar utförda på anläggningen Ändring av anläggning**Uppgifter om verksamheten**

Livsmedelsföretagarens och/eller företags/firmans namn:		Personnr./ Org.nr:
Postadress:	Postnummer:	Ort:
Telefon (inkl. riktnummer):	Mobil:	
Kontaktperson:	Telefon/mobil Kontaktperson (inkl. riktnummer)	
E-post:		

Anläggningen

Anläggningens namn:		Fastighetsbeteckning:
Besöksadress:		
Driftsansvarig:		Telefon/mobil:
Adress:	Postnummer:	Ort:
Provtagningsansvarig:		Telefon/mobil:
Adress:	Postnummer:	Ort:

Typ av vattenverk

<input type="checkbox"/> Vattenverk	<input type="checkbox"/> med pH-justering	<input type="checkbox"/> med desinfektion
<input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning, t ex samfällighet		
<input type="checkbox"/> Enskild brunn		

Produktionsvolym

<input type="checkbox"/> < 50 personer	<input type="checkbox"/> 50-499 personer	<input type="checkbox"/> < 10 m ³ /dygn ¹	<input type="checkbox"/> 10-100 m ³ /dygn
Antal fastboende		Antal fritidsboende ²	
		Förbrukning/år/m ³	

¹Ett fritidsboende kan räknas som 2,5 personer per hushåll under 1 månad per år.

² Dygnsmängden kan beräknas genom att dela den årligen producerade mängden med 365 eller anta att dricksvattenförbrukningen är 200 l per dygn och person.

Vattnet används till följande (ett eller flera X)

<input type="checkbox"/> Dricksvatten till användare/konsumenter
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i verksamhet (t ex restaurang, café, livsmedelstillverkning, församlingshem)
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i övrig kommersiell verksamhet (t ex camping, bio, hotell, vandrarhem)

Vattentäkt

<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt (sjö, vattendrag) namn.....	<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt med avsaltningsanläggning (vik, hav) namn.....	
<input type="checkbox"/> Ytvattenpåverkad grundvattentäkt		
<input type="checkbox"/> Grundvattentäkt	Antal brunnar: st (fler än tre brunnar så uppge de under övr. upplysningar)	
Brunn 1 <input type="checkbox"/> borrhäls <input type="checkbox"/> gräv	Djup: m	Anläggningsår:år
Brunn 2 <input type="checkbox"/> borrhäls <input type="checkbox"/> gräv	Djup: m	Anläggningsår:år
Brunn 3 <input type="checkbox"/> borrhäls <input type="checkbox"/> gräv	Djup:..... m	Anläggningsår:år

Vattenverk ³

<input type="checkbox"/> Hydrofor/Hydropress	Antal:	Volym:m ³
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/-er med beredning	Antal:	
<input type="checkbox"/> Reservoar/-er (t ex lågreservoarer vid vattenverk)	Antal:	Volym:m ³

Beredning

Mikrobiologiska barriärer:	
<input type="checkbox"/> Desinfektion med UV-ljus	<input type="checkbox"/> Omvänd osmos (avsaltning)
<input type="checkbox"/> Desinfektion med klor, inklusive klordioxid (utom kloramin)	<input type="checkbox"/> Membran (porvidd max. 0,1 µm)
<input type="checkbox"/> Desinfektion med ozon	
<input type="checkbox"/> Konstgjord infiltration (under 14 dygn)	<input type="checkbox"/> Långsamfiltrering
<input type="checkbox"/> Kemisk fällning med efterföljande filtrering (t.ex. aluminiumsulfat med efterföljande filter)	
Övrig beredning:	
<input type="checkbox"/> Sandfilter	<input type="checkbox"/> Avhärtningsfilter
<input type="checkbox"/> Fluoridfilter	<input type="checkbox"/> Radonavskiljare
<input type="checkbox"/> Alkaliskt filter/Avsyrningsfilter, typ av filter:	
<input type="checkbox"/> pH-justering, typ av ämne vid pH-justering:	
<input type="checkbox"/> Membran (porvidd större än 0,1 µm)	<input type="checkbox"/> Barriär i beredskap (t.ex. möjlighet till klorering vid behov)
<input type="checkbox"/> Monokloramin, färdigberedd	<input type="checkbox"/> Dosering av ammonium
<input type="checkbox"/> Annan beredning, ange vilken i klartext:	
<input type="checkbox"/> Avsaltningsanläggning , kryssa i beredning som ingår ovan, men även beskrivning av typ av beläggningshämning (processkemikalie före membran för omvänd osmos), filtertyper, anläggningens kapacitet (m ³ /dygn) avstånd från stranden till råvattenintaget och djupet för intaget ska finnas under övriga upplysningar.	

Larm

<input type="checkbox"/> Turbiditetslarm	<input type="checkbox"/> pH-larm	<input type="checkbox"/> UV-larm	<input type="checkbox"/> Klorldarm	<input type="checkbox"/> Ozonlarm	<input type="checkbox"/> Salthaltlarm
<input type="checkbox"/> Annat.....					

Distributionsanläggning ³

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

³ Reservoar 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, rengöring av sedimenteringsbassänger med mera

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

(Återsugningsrisk kan förekomma, exempelvis vid strömavbrott.)

Reservvattentäkt

<input type="checkbox"/> Finns, klarar	% av ordinarie vattenförsörjning.	<input type="checkbox"/> Finns ej
----------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Till anmälan skall bifogas

<p>Samtliga ska skicka in följande:</p> <ul style="list-style-type: none">• Situationsplan som visar vattentäkt (brunn), vattenverk, ledningsnät, reservoar, byggnader o s v på fastigheten (undantag är vattenanläggning med tank om dricksvattnet är kommunalt).• Beskrivning av systemet för egenkontroll avseende provtagningspunkter och provtagningsfrekvens och bl.a. utbildning, personlig hygien, skadedjur, rengöring, underhåll, en faroanalys och kritiska styrpunkter grundade på HACCP-principerna i enlighet med 2 a och 2 b § § i 2001:30 (omtryckt LIVSFS 2011:3)• Skalenlig ritning som omfattar samtliga utrymmen med inredning och utrustning som har betydelse för bedömningen av de hygieniska förutsättningarna för verksamheten.

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning (behörig firmatecknare):	Namnförtydligande: