



# SURAHAMMARS KOMMUN

## Anmälan om registrering av dricksvattenanläggning

\* = Obligatorisk uppgift

[kommunen@surahammar.se](mailto:kommunen@surahammar.se)

Enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30.

### Anläggning

Namn\*

Fastighetsbeteckning\*

### Anmälan avser\*

- Ny dricksvattenanläggning, anläggningen beräknas vara färdigställd (år, månad) .....
- Befintlig anläggning
- Betydande ändring av verksamhet i befintlig anläggning, t.ex. ändrad beredning, ändrad råvattentäkt, ändringen gäller fr.o.m. datum .....

### Period som anmälan avser\*

- Tillsvidare
- Viss tid, fr.o.m. datum - t.o.m. datum .....

### Befintlig anläggning

Anläggningsnummer/anläggningsid

### Typ av anläggning\*

(beskrivning av verksamhetens art och omfattning)

- Ytvattenverk**
- Ytvattentäkt**
- Sjö, vattendrag, namn .....
- Vik, hav, namn .....
- Konstgjord infiltration med uppehållstid < 14 dagar, namn på ytvattentäkt där ytvatten hämtas .....
- Grundvattenverk**
- Med pH-justering
- Med desinfektion
- Grundvattentäkt**
- Konstgjord infiltration med uppehållstid ≥ 14 dagar, namn på ytvattentäkt .....
- Ytvattenpåverkad grundvattentäkt (grundvatten som till största delen har grundvattenkaraktär, men som under någon del av året påverkas negativt av ytvatten, t.ex. inläckage i en brunn)

Antal brunnar

Om du inte får plats att ange alla brunnarna nedan, använd utrymmet under övriga upplysningar eller separat papper. Id-nummer anges om det finns.

Brunn nr	Anmäld till brunnarkivet	Borrad eller grävd	Djup, meter	Ålder, år
1	<input type="checkbox"/> Ja, id-nr .....	<input type="checkbox"/> Borrad <input type="checkbox"/> Grävd	.....	.....
2	<input type="checkbox"/> Ja, id-nr .....	<input type="checkbox"/> Borrad <input type="checkbox"/> Grävd	.....	.....
2	<input type="checkbox"/> Ja, id-nr .....	<input type="checkbox"/> Borrad <input type="checkbox"/> Grävd	.....	.....
4	<input type="checkbox"/> Ja, id-nr .....	<input type="checkbox"/> Borrad <input type="checkbox"/> Grävd	.....	.....



[kommunen@surahammar.se](mailto:kommunen@surahammar.se)

- Distributionsanläggning
- Gemensamhetsanläggning, t.ex. samfällighet
- Enskild brunn

**Produktionsvolym** (den volym som pumpas ut från vattenverket på nätet)

**Antal personer\***

- < 50 personer
- 50-500 personer
- 501-5000 personer
- > 5000 personer

Antal fast boende

Antal fritidsboende (räknas som 1/12-dels person/månad)

**Dygnsmängd\***

- < 10 m<sup>3</sup>/dygn
- 10-100 m<sup>3</sup>/dygn
- 100-1000 m<sup>3</sup>/dygn
- > 1000 m<sup>3</sup>/dygn

Dygnsmängden kan beräknas t.ex. genom att dela den årligen producerade mängden med 365.

**Vattnet används till följande\*** (ett eller flera alternativ)

- Dricksvatten till användare/konsumenter
- Dricksvatten i livsmedelsverksamhet (t.ex. restaurang, café, livsmedelstillverkning)
- Dricksvatten i offentlig verksamhet (t.ex. skolor, sjukhem, församlingshem)
- Dricksvatten i övrig kommersiell verksamhet (t.ex. camping, bio, hotell, vandrarhem)
- Annat, ange vad .....

**Vattenverk**

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.

Typ	Antal	Volym, m <sup>3</sup>
Hydrofor/hydropress	.....	.....
Tryckstegringsstation med beredning	.....	.....
Reservoar, t.ex. lågreservoar vid vattenverket	.....	.....

**Beredning**

**Mikrobiologiska barriärer:**

- Konstgjord infiltration (< 14 dygn)
- Desinfektion med klor, inklusive klordioxid (utom kloramin)
- Desinfektion med ozon
- Desinfektion med UV-ljus
- Kemisk fällning med efterföljande filtrering (t.ex. aluminiumsulfat med efterföljande filter)
- Membran (porvidd max 100 nm, d.v.s. 0,1 µm)
- Långsamfiltrering

**Övrig beredning:**

- Monokloramin, färdigberedd
- Dosering av ammonium
- Membran (porvidd större än 0,1 µm)
- Avhärtningsfilter
- Sandfilter
- Fluoridfilter
- Radonavsiljare
- Barriär i beredskap (t.ex. möjlighet till klorering vid behov)
- Alkaliskt filter/avsyrningsfilter, typ av alkaliskt filter .....
- pH-justering, typ av ämne vid pH-justering .....
- Annan beredning, typ .....

[kommunen@surahammar.se](mailto:kommunen@surahammar.se)

## Larm

Turbiditetslarm

Klorlarm

pH-larm

Ozonlarm

UV-larm

Annat larm, ange vilket .....

## Distributionsanläggning

Typ	Antal	Volym, m <sup>3</sup>
Hydrofor/hydropress	.....	.....
Tryckstegringsstation med beredning	.....	.....
Reservoar, typ .....		.....
Reservoar, typ .....		.....

## Avlopp från backspolning av filter, rengöring av sedimenteringsbassänger m.m.\*

(återsugningsrisk kan förekomma, exempelvis vid strömavbrott)

Finns, vattnet avleds till .....

Finns inte

## Reservvattentäkt\*

Finns, klarar ..... % av ordinarie dricksvattenförsörjning

Finns inte

## Anmälare

Företag*
Organisationsnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress

## Kontaktperson

Förnamn*
Efternamn*

Telefon (även riktnummer)
E-postadress

## Faktureringsadress och fakturareferens

--

## Driftansvarig

Förnamn*
Efternamn*
Utdelningsadress*
Postnummer*

Postort*
Telefon (även riktnummer)*
E-postadress



# SURAHAMMARS KOMMUN

[kommunen@surahammar.se](mailto:kommunen@surahammar.se)

## Provtagningsansvarig

Förnamn
Efternamn
Utdelningsadress
Postnummer

Postort
Telefon (även riktnummer)
E-postadress

## Bilagor

- Situationsplan som visar vattentäkt (brunn), vattenverk, ledningsnät, reservoarer, byggnader o.s.v. på fastigheten
- Beskrivning av systemet för egenkontroll avseende provtagningspunkter och provtagningsfrekvens
- Beskrivning av verksamhetens art och omfattning (om det inte tydligt framgår av ovanstående uppgifter)
- Detaljerad beskrivning av systemet för egenkontroll avseende provtagningspunkter och provtagningsfrekvens
- Kortfattad beskrivning av systemet för egenkontroll avseende bl.a. utbildning, personlig hygien, skadedjur, rengöring, underhåll, HACCP
- Skalenlig ritning över utrymmen med inredning och utrustning som har betydelse för bedömningen av de hygieniska förutsättningarna för verksamheten
- Beslut om godkännande av livsmedelslokal alternativt livsmedelsanläggning (om sådant utfärdats tidigare)
- Skiss på brunnens utformning (om ansökan innehåller uppgifter om brunn/brunnar)
- B e s k r i v n i n g a v s y s t e m e t f ö r e g e n k o n t r o l l a v s e e n d e p r o v t a g n i n g s p u n k t e r o c h p r o v t a g n i n g s f r e k v e n s . . . . .

## Övriga upplysningar

(kan även lämnas som bilaga)

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

## Underskrift

Datum och anmälarens underskrift (behörig firmatecknare)*
---

Namnförtydligande*
--------------------