



## Anmälan om registrering av dricksvattenanläggning

enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30

### Anmälan avser (se även under övriga upplysningar)

<input type="checkbox"/> Anmälan om registrering
<input type="checkbox"/> Ny dricksvattenanläggning - Anläggningen färdigställs/verksamheten startar (datum):
<input type="checkbox"/> Befintlig anläggning
<input type="checkbox"/> Betydande ändring av verksamhet i befintlig anläggning, till exempel ändrad beredning, ändrad råvattentäkt – Ändringen gäller från (datum) :

### Sökande

VA-huvudmannens/Livsmedelsföretagarens och/eller Företagets/Firmans namn		Organisations-/person-/samordningsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	
Kontaktperson	Telefon/mobil kontaktperson (inkl. riktnummer)	
Telefaxnummer	E-postadress	
Faktureringsadress (om annat än ovan)		

### Anläggningen

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Besöksadress	

Driftansvarig	Telefon/mobil	
Adress	Postnummer	Ort

Provtagningsansvarig	Telefon/mobil	
Adress	Postnummer	Ort

Anläggningen som anmälan avser gäller en verksamhet som kommer att bedrivas:

- tillfälligt/tidsbegränsat Ange period: \_\_\_\_\_
- kontinuerligt/tills vidare



**Larm**

<input type="checkbox"/> Turbiditetslarm	<input type="checkbox"/> pH-larm	<input type="checkbox"/> UV-larm	<input type="checkbox"/> Klorlarm	<input type="checkbox"/> Ozonlarm
<input type="checkbox"/> Annat larm, ange vilket i klartext:				

**Avlopp från backspolning av filter, rengöring av sedimenteringsbassänger med mera**

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

**Distributionsanläggning**

<input type="checkbox"/> Hydrofor/Hydropress	Antal: st	Volym: m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstationer	Antal: st	
<input type="checkbox"/> Reservoarer	Antal: st	Typ:

**Reservvattentäkt**

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

**Handlingar som gärna får bifogas anmälan**

- Situationsplan som visar vattentäkt (brunn), vattenverk, ledningsnät, reservoarer, byggnader och så vidare på fastigheten.
- Detaljerad beskrivning av systemet för egenkontroll avseende provtagningspunkter och provtagningsfrekvens.
- Beskrivning av verksamhetens art och omfattning (om det ej tydligt framgår via ovanstående uppgifter).

**Övriga upplysningar som ni vill lämna till kontrollmyndigheten**

Har ni förtydliganden, tillägg eller liknande angående anläggningen så går det bra att lämna dessa på ett separat papper.

**Information**

I samband med registreringen kommer en avgift att tas ut.

Verksamheten får påbörjas tidigast två veckor efter att anmälan kommit in till samhällsbyggnadsnämnden.

**Underskrift**

Ort och datum	
Namnteckning (behörig firmatecknare)	Namnförtydligande

**Behandling av personuppgifter**

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt lagen om GDPR. Du kan läsa mer om hur Vingåkers kommun hanterar dina personuppgifter på <https://www.vingaker.se/sa-hanterar-vi-dina-personuppgifter/>