



Insänds till
Övertorneå kommun
Miljö- och byggnadsnämnden
957 85 ÖVERTORNEÅ

Eller via e-post: miljo-byggnad@overtornea.se

Anmälan om registrering av dricksvattenanläggning

1. Anmälan avser

- Ny anläggning, beräknas vara färdigställd och starta: År..... Månad.....
- Befintlig anläggning, utan betydande ändring
- Betydande ändring av befintlig anläggning, ex. ändrad beredning, antal anslutna etc. Börjar att gälla:
År Månad

2. Sökande/ verksamhetsutövare

Namn	Organisations/ personnummer	
Adress	Postnummer	Postort
Kontaktperson/ ansvariges namn		
E-postadress	Skriftlig kommunikation sker helst med <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Brevpost	
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	

3. Faktureringsadress om annan än ovan

Namn	Adress
Postnummer och postort	



4. Dricksvattenanläggningen

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Besöksadress	Unikt anläggningsnummer/ID (om sådant finns)
Driftansvarig	Telefonnummer
Adress	Postnummer och postort

5. Anläggningen kommer att bedrivas (ange tid)

- Tills vidare, från och med
- Tillfälligt, mellan följande datum

6. Vattnet används till följande (markera ett eller flera)

- Dricksvatten till användare/konsument
- Dricksvatten i livsmedelsverksamhet (t.ex. restaurang, café, livsmedelstillverkning, bed & breakfast etc.)
- Dricksvatten i övrig kommersiell verksamhet (t.ex. hotell, vandrarhem, camping etc.)
- Dricksvatten i offentlig verksamhet (t.ex. skola, förskola, äldreboende etc.)
- Dricksvatten till klubb/förening (t.ex. båtklubb, koloniförening, stugområde etc.)
- Annat, ange vad

7. Typ av anläggning (välj de alternativ som stämmer för verksamheten)

- Ytvattenverk
- Ytvattentäkt (sjö, vattendrag) Namn på tälkten
- Ytvattentäkt (från vik, hav) Namn på tälkten
- Konstgjord infiltration med uppehållstid <14 dagar
- Namn på tälkten där ytvattnet hämtas
- Grundvattenverk med pH – justering med desinfektion



- Grundvattentäkt
- Ytvattenpåverkad grundvattentäkt*
- Distributionsanläggning
- Kommunalt vatten
- Gemensamhetsanläggning, t.ex. samfällighet
- Enskild brunn

* Menas grundvatten som till största delen har grundvattenkaraktär, men som under någon del av året påverkas negativt av ytvatten, t.ex. genom inläckage i en brunn

8. Kort beskrivning av anläggningen

Vänligen beskriv anläggningen närmre, t.ex. antal personer som använder vattnet, längd på ledningar, ledningarnas placering etc.

9. Brunnar (fylls i om anmälan avser en brunn/brunnar)

Antal brunnar stycken

Vänligen ifyll information om brunnarna nedan. Om ni har fler brunnar, fyll i samma information på ett separat papper och bifoga med blanketten.

Brunn 1, ID-nummer	<input type="checkbox"/> Borrad <input type="checkbox"/> Grävd	Djup: meter	Ålder: år
Brunn 2, ID-nummer	<input type="checkbox"/> Borrad <input type="checkbox"/> Grävd	Djup: meter	Ålder: år
Brunn 3, ID-nummer	<input type="checkbox"/> Borrad <input type="checkbox"/> Grävd	Djup: meter	Ålder: år

Är brunnarna anmälda till brunnsarkivet?



- Ja, följande brunnar (ange ID-nummer)
- Nej

10. Produktionsvolym

Hur många personer berörs av vattnet*1? stycken

Antal fast boende Antal fritidsboende*2

Hur mycket vatten produceras per dygn*3? m³ per år m³

**1 För livsmedelsanläggningar/ anläggningar där allmänheten tar del av vattnet, ange genomsnitt antal personer per dag*

**2 Fritidsboende räknas som en 1/12 dels person per månad. T.ex. en fritidsboende som bor 3 månader i en stuga räknas som 3/12 = ¼ person i schablonen*

**3 Volym vatten per dygn kan beräknas genom att dela den årliga volymen med 365 dagar*

11. Vattenverk*

<input type="checkbox"/> Hydrofor/hydropress	Antal stycken	Volym: m ³
--	---------------------	-----------------------------

<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/er med beredning	Antal stycken
---	---------------------

<input type="checkbox"/> Reservoar/er	Antal stycken	Volym: m ³
---------------------------------------	---------------------	-----------------------------

12. Beredning

Mikrobiologiska barriärer:

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



Övrig beredning

- Monokloramin, färdigberedd
- Dosering av ammonium
- Membran (> 0,1 µm)
- Filter
- Avhärtningsfilter
- Sandfilter
- Fluoridfilter
- Radonavskiljare
- 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, vänligen beskriv nedan:

.....

.....

.....

13. Larmordning

- Turbitetslarm pH-larm UV-larm Klorlarm Ozonlarm

Annat larm, vänligen beskriv:

14. Distributionsanläggning

Hydrofor/hydropress	Antal stycken	Volym: m ³



Tryckstegringsstation/er med beredning	Antal stycken	
Reservoar	Typ.....	Volym: m3
Reservoar	Typ.....	Volym: m3

15. Avlopp från backspolning av filter, rengöring av sedimenteringsbassäng etc.

Finns, vattnet avleds till:

.....

Finns inte

16. Reservvattentäkt

Finns, klarar % av ordinarie dricksvattensförsörjning

Finns inte

17. Följande handlingar bör bifogas med anmälan (ange vilka som bifogats)*

Situationsplan (visar placering av vattentäkt/brunn, vattenverk, ledningsnät, reservoar, byggnader etc. på fastigheten)

Skiss över brunnens/brunnarnas utformning (om anmälan avser brunn/brunnar)

Beskrivning av systemet för egenkontroll i fråga om provtagningspunkter och provtagningsfrekvens

Beskrivning av systemet för egenkontroll i fråga om ansvarsfördelning, utbildning, personlig hygien, skadedjursbekämpning, rengöring, underhåll, riskanalys/HACCP)

Skalenlig ritning över samtliga utrymmen som har betydelse för bedömning av de hygieniska förutsättningarna på verksamheten, med inredning och utrustning

Beslut om registrering av livsmedelsverksamhet

