



Enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30

Anmälan avser:

- Ny dricksvattenanläggning Anläggningen beräknas vara färdigställd: _____
- Befintlig anläggning
- Betydande ändring av verksamhet i befintlig anläggning, t.ex. ändrad beredning/råvattentäkt

Verksamhetsutövare

Livsmedelsföretagarens och/eller företagets/firmans namn	Organisations-, person-/samordningsnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	Mobiltelefon
Kontaktperson	Telefon/mobil kontaktperson
E-postadress	Mobil

Anläggning/Plats

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning	
Besöksadress		
Driftansvarig	Telefon/mobil	
Adress	Postnummer	Ort
Provtagningsansvarig	Telefon/mobil	
Adress	Postnummer	Ort

Faktureringsadress

Jag vill att fakturor skickas till den adress jag angivit under		
<input type="checkbox"/> Uppgifter om företaget	<input type="checkbox"/> Uppgifter om anläggningen	<input type="checkbox"/> Annan adress, se nedan
Adressat	Kostnadsställe, referens, etc	
Adress	Postnummer och ort	

Typ av anläggning

<input type="checkbox"/> Ytvattenverk	

<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt (sjö, vattendrag)	Namn: _____
<input type="checkbox"/> Konstgjord infiltration med uppehållstid < 14 dagar	
Namn på ytvattentäkt där ytvatten hämtas: _____	

Denna anmälan ska skickas till:
Överkalix kommun, Bygg- och miljönämnden, 956 81 Överkalix



Enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30

<input type="checkbox"/> Grundvattenverk	<input type="checkbox"/> med pH-justering	<input type="checkbox"/> med desinfektion
<hr/>		
<input type="checkbox"/> Grundvattentäkt		
<input type="checkbox"/> Konstgjord infiltration med uppehållstid \geq 14 dagar, namn ytvattentäkt: _____		
<input type="checkbox"/> 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: _____ st		
Brunn 1, Idnr	Brunn 2, Idnr	Brunn 3, Idnr
<input type="checkbox"/> borrarad <input type="checkbox"/> grävd	<input type="checkbox"/> borrarad <input type="checkbox"/> grävd	<input type="checkbox"/> borrarad <input type="checkbox"/> grävd
Djup: _____ m	Djup: _____ m	Djup: _____ m
Ålder: _____ år	Ålder: _____ år	Ålder: _____ år
Är brunnen/brunnarna anmälda till brunnsarkivet? Om ja, ange Idnr ovan!		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
<input type="checkbox"/> Distributionsanläggning		
<input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning, t.ex. samfällighet		
<input type="checkbox"/> Enskild brunn		

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

<input type="checkbox"/> < 50 personer	<input type="checkbox"/> 50 – 500 personer	<input type="checkbox"/> 501-5000 personer	<input type="checkbox"/> > 5000 personer
Antal fast boende:		Antal fritidsboende	
<input type="checkbox"/> < 10 m ³ /dygn	<input type="checkbox"/> 10-100 m ³ /dygn	<input type="checkbox"/> 100-1000 m ³ /dygn	<input type="checkbox"/> > 1000 m ³ /dygn
Produktionsvolym/år: _____ m ³ /år		<i>Produktionsvolym = den volym som pumpas ut från vattenverket på nätet</i>	

Vattnets användning

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

Denna anmälan ska skickas till:
Överkalix kommun, Bygg- och miljönämnden, 956 81 Överkalix



Enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30

Uppgifter om vattenverk

<input type="checkbox"/> Hydrofor/Hydropress	Antal: st	Volym: m ³
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/-er med beredning	Antal: st	
<input type="checkbox"/> Reservoar/-er T.ex. lågreservoar vid vattenverket.	Antal: st	Volym: m ³

Uppgifter om beredning

Mikrobiologiska barriärer:

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

Övrig beredning:

- Monokloramin, färdigberedd Dosering av ammonium
- Membran (porvidd större än 0,1µm)
- Avhärdningsfilter 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, ange vilken i klartext:

Larm

- Turbiditetslarm pH-larm UV-larm Klorlarm Ozonlarm
- Annat larm, ange vilket i klartext:

Distributionsanläggning

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

Denna anmälan ska skickas till:
Överkalix kommun, Bygg- och miljönämnden, 956 81 Överkalix



Enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30

Avlopp från backspolning av filter, rengöring av sed.bassänger m.m.

- Finns Vattnet avleds till:
 Finns ej

Återsugningsrisk kan förekomma, ex. vid strömavbrott

Reservvattentäkt

- Finns, klarar % av ordinarie dricksvattenförsörjning
 Finns ej

Beskrivning av verksamheten**Information****Start av verksamheten**

Verksamheten får starta två veckor efter att miljökontoret fått din anmälan, om inte miljökontoret meddelar något annat.

När miljökontoret kommer ut på sin första inspektion kontrolleras om verksamheten uppfyller lagkraven. Vi kommer även att kontrollera er egenkontroll. Om det då finns brister kan miljökontoret ge er tid att fixa bristerna, förelägga er att göra det, begränsa vad du får göra eller i värsta fall förbjuda verksamheten.

Avgifter

Du får betala en avgift för registrering av anläggningen utifrån en taxa som Kommunfullmäktige beslutat om, vilket motsvarar en timmes kontrolltid. För år 2010 ligger taxan på 683 kr per timme. En årlig kontrollavgift kommer att tas ut varje år som verksamheten är i gång, även det första året. Storleken på den årliga kontrollavgiften beror på riskklassningen av verksamheten.

Frågor

Tveka inte att ta kontakt med oss på telefon 0926-740 30 eller e-post maria.lundin@overkalix.se om du har några frågor.

Denna anmälan ska skickas till:
Överkalix kommun, Bygg- och miljönämnden, 956 81 Överkalix



Enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30

Till anmälan ska följande bifogas

- Situationsplan som visar vattentäkt (brunn), vattenverk, ledningsnät, reservoarer.
- Förslag till provtagningspunkter och provtagningsfrekvens för normal och utvidgad provtagning.
- Kopia av senaste analysprotokoll, utvidgad provtagning.
- Kortfattad beskrivning av systemet för egenkontroll avseende bland annat utbildning, personlig hygien, skadedjur, rengöring, underhåll, HACCP.
- Skalenlig ritning över vattenverket som omfattar samtliga utrymmen med inredning och utrustning.
- Skiss på brunnens utformning.

Att lämnade uppgifter är riktiga intygas

Datum	Ort
Namn-teckning sökande/behörig firmatecknare	Namnförtydligande

Denna anmälan ska skickas till:
Överkalix kommun, Bygg- och miljönämnden, 956 81 Överkalix