



KUMLA KOMMUN

ANMÄLAN OM REGISTRERING AV DRICKSVATTENANLÄGGNING

Datum: _____

Ansvarig för dricksvattenanläggningen

Företagets namn och fakturamottagare (ansvarig verksamhetsutövare)		Organisationsnummer	
Adress		Postnummer och ort	
Fakturaadress, om den är annan än ovanstående		Postnummer och Ort	
Kontaktperson		Fakturareferens/ referenskod	
E-postadress	Telefonnummer dagtid	Mobiltelefonnummer	

Dricksvattenanläggningen

Namn eller plats	Fastighetsbeteckning
Besöksadress	Ort
Provtagningsansvarig	Telefonnummer dagtid

Uppgifter om anläggningen

Finns vattenverket i separat byggnad? (Ja/Nej)		Vattentäkten försörjer följande verksamheter med dricksvatten.	
Mängden dricksvatten som produceras/ dygn. (m ³)	Antal personer som försörjs med dricksvatten från anläggningen	Anläggningen levererar dricksvatten till livsmedelsverksamhet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Fastställt vattenskyddsområde finns för vattentäkten. <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Vattentäkt	<input type="checkbox"/> Grävd brunn <input type="checkbox"/> Borrard brunn Ange djup _____ m	Grundvatten genom konstgjord infiltration, Ange antal uttagsbrunnar _____ stycken	<input type="checkbox"/> Infiltrationstid, beräknat antal dygn _____ <input type="checkbox"/> Vatten från Sjö/vattendrag
Reservoarer	Lågvattenreservoar <input type="checkbox"/> Antal _____ stycken	Högvattenreservoar <input type="checkbox"/> Antal _____ stycken	Hydrofor <input type="checkbox"/> Storlek _____ liter
Desinfektionsutrustning	Natriumhypoklorit (klor) <input type="checkbox"/>	UV-ljus <input type="checkbox"/>	Annat
Filter och annan utrustning	pH-justering <input type="checkbox"/>	Järn/ Mangan <input type="checkbox"/>	Annat
Larm installerat för	Desinfektion <input type="checkbox"/>	pH-justering <input type="checkbox"/>	Annat
Processkemikalier	Namn	Ändamål	

Postadress

Besöksadress

Telefon

Telefax

E-post

692 80 KUMLA

Stadshuset, Torget 1

019-58 80 00

019-58 81 15

kommun@kumla.se

Distributionsanläggning

Distributionsområde	Tryckstegringsstationer med behandling av dricksvattnet finns _____ stycken	Tryckstegringsstationer utan behandling av dricksvattnet finns _____ stycken
---------------------	---	--

Följande handlingar bifogas

Planritning över vattenverket <input type="checkbox"/>	Beskrivning av egentillsynen <input type="checkbox"/>	Karta över distributionsområdet <input type="checkbox"/>	Analysrapport på dricksvattnet <input type="checkbox"/>
---	--	---	--

Övriga upplysningar om vattenanläggningen

--

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Information om anmälan av dricksvattenanläggning

För registreringen debiteras en avgift på en timkostnad. Du får starta din verksamhet 2 veckor efter att anmälan om registrering har gjorts om inte annat besked har lämnats av miljö-och byggnadsnämnden.

Efter anmälan kontaktar Miljö-och byggnadsförvaltningen er för kontroll av dricksvattenanläggningen och verksamhetens egenkontroll samt uppgifter för riskklassning av anläggningen. Alla anläggningar ska betala en årlig kontrollavgift för den offentliga kontrollen. Beslut om riskklass och årlig kontrolltid lämnas av Miljö-och byggnadsförvaltningen. Hel årlig kontrollavgift debiteras samma år som verksamheten startas.

När du **upphör** med din verksamhet på anläggningen ska du skriftligen anmäla detta till miljö-och byggnadsförvaltningen.

**Anmälan sänds till
Kumla kommun
Miljö-och byggnadsförvaltningen
Stadshuset
692 80 Kumla**

Avgift för anmälan faktureras enligt av kommunfullmäktige fastställd taxa.

Information om personuppgiftslagen (PuL)

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E-post
692 80 KUMLA	Stadshuset, Torget 1	019-58 80 00	019-58 81 15	kommun@kumla.se