

1 Sökande företag

Namn		Organisations-/personnummer	Telefon även riktnummer
Kontaktperson		E-postadress	Mobiltelefon
Faktureringsadress		Postnummer och postort	

2 Anläggning

Namn		Driftsansvarig	Telefon även riktnummer
Besöksadress		Postnummer och postort	Mobiltelefon
Fastighetsbeteckning			

3 Beskrivning av anläggning *)

<input type="checkbox"/> Kommunal anläggning	<input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning, t ex samfällighet	<input type="checkbox"/> Enskild brunn
<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt (sjö, vattendrag)	Namn:	
<input type="checkbox"/> Grundvattentäkt	Antal brunnar:	
<input type="checkbox"/> Grävd, avstånd till vattenytan _____ meter		
<input type="checkbox"/> Borrard	<input type="checkbox"/> Annan	

*) Vid flera brunnar, lämna bilaga

Produktionsvolym, alternativt antal abonnenter

Produktionsvolym			
<input type="checkbox"/> < 10 m ³ per dygn	<input type="checkbox"/> 10 - 100 m ³ per dygn	<input type="checkbox"/> 101 - 1000 m ³ per dygn	<input type="checkbox"/> > 1000 m ³ per dygn
Total produktionsvolym per år m ³ per år (produktionsvolym = den volym som pumpats ut från vattenverket på nätet)			
Produktionsvolym			
<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 personer		Antal fritidsboende personer	

5 Vattnet används till (kryssa i ett eller flera alternativ)

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

6 Beredning (kryssa i de förekommande alternativen)

Vattnet har ingen beredning (gå vidare till fråga 7)

MIKROBIOLOGISKA BARRIÄRER

Kemisk fällning med efterföljande filtrering, ange kemikalie _____

Konstgjort infiltration (> 14 dygn)

Desinfektion med klor, ange vilken typ av klor _____

Desinfektion med ozon

Desinfektion med UV-ljus

Membran (porvidd mindre än 0,1 µm)

Långsamfiltrering (mindre än 0,4 m³ / m²·h)

ÖVRIG BEREDNING

Membran (porvidd större än 0,1 µm)

Avhärtningsfilter

Sandfilter

Fluoridfilter

Radonavskiljare

Alkaliskt filter/avsyrningsfilter, ange vilket _____

pH-justering, ange vilket ämne _____

Annan beredning, ange vilken _____

7 Larm

Har inget larm Turbiditets-larm pH-larm UV-larm Klorlarm Ozonlarm

Annat larm, ange vilket _____

8 Reservoar

Antal högreservoarer: _____ Antal lågreservoarer: _____

Beskrivning: _____

9 Reservvattentäkt

Finns inte

Finns

Övrig information om reservvattenförsörjning _____

Underskrift

Behörig firmatecknare

Namnförtydligande

Datum

Behandling av personuppgifter:

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Timrå kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.timra.se/gdpr

Bilagor

Till anmälan ska följande bifogas:

- Översiktlig situationsplan som visar vattentäkt, brunn, vattenverk, ledningsnät, reservoar, byggnad osv.
- Kortfattad beskrivning av systemet för egenkontroll, provtagningspunkter och provtagningsfrekvens.
- Registreringsbevis, alternativt styrelseprotokoll, med uppgift om firmatecknare.

Avgifter

För anmälan av dricksvattenanläggning betalar du avgift för en timmes handläggning.

Nuvarande timtaxa är 840 kr.