

Skrivs under med e-legitimation och skickas in digitalt på sidan www.gotland.se/77298

Om du saknar e-legitimation kan du skriva ut blanketten och skicka till adressen till höger.

Skickas till:
Region Gotland
Registrator MBN
621 81 Visby**Verksamhetsutövare**

Företagets namn		Organisations-/Personnummer	
Faktureringsadress		Postnummer och ort	
Telefon	Fax	Mobiltelefon	
e-mail adress		Kontaktperson	

Uppgifter om anläggningen

Vattenverkets/Verksamhetens namn	Telefonnummer till vattenverket/verksamheten
Besöksadress	Postnummer och ort
Fastighetsbeteckning	

Vattnet används till följande (ett eller flera X)

<input type="checkbox"/> Dricksvatten till användare/konsumenter
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i livsmedelsverksamheter (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:.....

Anläggningen som anmälan avser gäller en verksamhet som kommer att bedrivas

<input type="checkbox"/> tillfällig/tidbegränsad
<input type="checkbox"/> kontinuerligt/tills vidare
Om verksamheten är tillfällig/tidbegränsad, ange här vilken period verksamheten kommer att bedrivas:

Ange mängden vatten som används

	Ytterst liten	Mycket liten (1)	Liten	Mellan	Stor	Mycket stor
Distribuerat dricksvatten, m ³ per dygn.*	≤ 10	> 10 – 100	> 100 – 1 000	> 1 000 – 10 000	> 10 000 – 100 000	> 100 000
Sätt X i rätt ruta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Schablonvärde 30 liter/gäst (0,03 m³/gäst)**Ange riskfaktor**

	Mycket låg risk	Lågrisk	Mellanrisk	Högrisk
Råvattnets kvalitet*	Distributionsanläggning "ledningsnät"	Opåverkat grundvatten E.coli/Enterokocker: ej påvisat i 100ml Koliforma bakterier: ej påvisat i 100 ml	Ytvatten eller ytvattenpåverkat grundvatten E.coli/Enterokocker: ≤ 10 per 100ml Koliforma bakterier: 1-100 per 100 ml	Ytvatten eller ytvattenpåverkat grundvatten E.coli/Enterokocker: >10 per 100ml Koliforma bakterier: >100 per 100 ml
Sätt X i rätt ruta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Råvatten är vattnet innan någon typ av behandling (rening)

Vattentäkt: (om råvattenprover saknas räcker det att fylla i typ av vattentäkt)

grundvatten (grävd eller borrarad brunn) ytvatten

Beredning

Mikrobiologiska barriärer:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Desinfektion med UV-ljus | <input type="checkbox"/> Omvänd osmos |
| <input type="checkbox"/> Desinfektion med klor, inklusive klordioxid (utom kloramin) | <input type="checkbox"/> Membran (porvidd max 100 nm d.vs. 0,1 µm) |
| <input type="checkbox"/> Desinfektion med ozon | |
| <input type="checkbox"/> Konstgjord infiltration (under 14 dygn) | <input type="checkbox"/> Långsamfiltrering |
| <input type="checkbox"/> Kemisk fällning vid efterföljande filtrering (t.ex. aluminiumsulfat med efterföljande filter) | |

Övrig beredning:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sandfilter | <input type="checkbox"/> Avhärningsfilter |
| <input type="checkbox"/> Flouridfilter | <input type="checkbox"/> Radonavskiljare |
| <input type="checkbox"/> Alkaliskt filter/Avsyrningsfilter, typ av filter:..... | |
| <input type="checkbox"/> pH-justering, typ av ämne vid pH-justering:..... | |
| <input type="checkbox"/> Membran (porvidd större än 0,1 µm) | <input type="checkbox"/> Barriär i beredskap (t.ex. möjlighet till klorering vid behov) |
| <input type="checkbox"/> Monokloramin, färdigberedd | <input type="checkbox"/> Dosering av ammonium |
| <input type="checkbox"/> Annan beredning, ange vilken i klartext:..... | |

Avsättningsanläggning, kryssa i beredning som ingår ovan, men även en beskrivning av typ av beläggningshämtning (processkemikalie före membran för omvänd osmos), filtertyper, anläggningens kapacitet (m³/dygn) avstånd från stranden till råvattenintaget och djupet för intaget ska finnas under övriga upplysningar.

Försörjer brunnen andra med dricksvatten förutom verksamheten? Ange i sådana fall vilka?

Övriga upplysningar

Övrig hantering som inte redovisats ovan, egna alternativ, förklaringar och motiveringar

Avgift

I samband med denna registrering tas en av avgift ut enligt gällande taxa. Enligt förordningen om avgifter för offentlig kontroll av livsmedel (2006:1166) ska livsmedelsföretagare betala en årlig kontrollavgift till den lokala myndighet som utövar livsmedelskontroll. Avgiften ska fastställas av miljö- och hälsoskyddsmyndigheten i enlighet med regionfullmäktiges fastställda taxa för offentlig livsmedelskontroll.

Avgiften bestäms genom riskbedömning av verksamheten. Beslut om avgift fattas i separat beslut.

Underskrifter

- Jag skriver under med e-legitimation och skickar in blanketten digitalt på www.gotland.se/77298
- Jag skriver ut blanketten, skriver under och skickar in den med post

Företagets representant

Datum:

.....
Namnförtydligande:

Dina personuppgifter kan behöva lagras hos Region Gotland som ett led i vår myndighetsutövning, (Dataskyddsförordningen artikel 6 punkt e). För att få veta mer om hur Region Gotland behandlar personuppgifter se <http://www.gotland.se/personuppgifter> där det även finns anvisningar om hur du kan ta del av dina personuppgifter.