



Blanketten är ifyllnadsbar men måste skrivas ut för underskrift.

Inlämnade uppgifter på denna blankett lagras och hanteras enligt Personuppgiftslagen (PUL).

Uppgifter om anläggning, drift- och provtagningsansvarig

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Besöksadress	
Driftansvarig	Telefon/Mobil
Provtagningsansvarig	Telefon/Mobil

Provtagning av råvatten från brunn

Ange antal mikrobiologiska prover per år som ska tas	Ange antal kemiska prover som ska tas
--	---------------------------------------

Provtagning av utgående dricksvatten från vattenverket, normalkontroll

Information

Krav i dricksvattenföreskriften på minsta antal prov som ska tas:

Producerad volym vatten/dygn (m^3) \leq 400: Antal mikrobiologiska prover/år **4** Antal kemiska prover/år **1**

Ange antal mikrobiologiska prover per år som ska tas	Ange antal kemiska prover som ska tas
--	---------------------------------------

Provtagning hos användare, normalkontroll

Information

Krav i dricksvattenföreskriften på minsta antal prov som ska tas:

Producerad volym vatten/dygn (m^3) \leq 10: Antal mikrobiologiska prover/år **2** Antal kemiska prover/år **2**

Producerad volym vatten/dygn (m^3) 10-100: Antal mikrobiologiska prover/år **4** Antal kemiska prover/år **4**

Ange antal mikrobiologiska prover per år som ska tas	Ange antal kemiska prover som ska tas
--	---------------------------------------

Provtagning hos användare på ledningsnätet, utvidgad kontroll

Information

Krav i dricksvattenföreskriften på minsta antal prov som ska tas:

Producerad volym vatten/dygn (m^3) \leq 10 / prov vart tredje år

Producerad volym vatten/dygn (m^3) 10-100 / prov vartannat år

Välj ett alternativ

I prov vart tredje år	I prov vartannat år
-----------------------	---------------------

Provtagningsplatser

Information

Dricksvattenprov tas normalt i köket, eller andra utrymmen där vattnet används ofta. Det kan även vara bra att ta prover hos olika användare på platser där det lättare kan bli problem, exempelvis i slutet av ledningsnätet där vattenomsättningen är lägre.

Ange provtagningsplats/-er, exempelvis adresser eller markera plats på karta.

Underteckna här

Ort och datum	
Namnteckning (behörig firmatecknare)	Namnförtydligande