



ANMÄLAN

Installation av VÄRMEPUMPSANLÄGGNING för att utvinna värme ur mark, yt- eller grundvatten enligt förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd 17 § eller 21 § punkt 40.3-2 i förordningens bilaga samt lokala föreskrifter till skydd för människors hälsa och miljön i Bromölla kommun

ver. 050407

Namn		Personnummer	
Adress			
Postnr Ort			
Tfn bostad	Tfn arbete		

Fastighet och anläggningens lokalisering mm

Fastighetsbeteckning: _____	
Adress för installation: _____	
<input type="checkbox"/> Fastighets-/ <input type="checkbox"/> Anläggningsägare (om annan än sökanden)	Namn: _____ Adress: _____ Postnr Ort: _____ Tfn: _____
Fastigheten har <input type="checkbox"/> egen <input type="checkbox"/> gemensam vattentäkt <input type="checkbox"/> kommunalt vatten	
Markvärmeslingans/energiborrans avstånd till närmaste vattentäkt (m): _____ till annan markvärmearläggning (m): _____	
Värmepumpens placering <input type="checkbox"/> inomhus <input type="checkbox"/> utomhus	
Avstånd från markvärmearläggningen till tomtgräns mot grannfastighet (m): _____ Avstånd till närmaste grannes bostadshus/bostadslägenhet (m): _____	
<input type="checkbox"/> Ny anläggning	Tidpunkt för installation: _____
<input type="checkbox"/> Befintlig anläggning	Installationsår: _____

Typ av anläggning

<input type="checkbox"/> Bergvärme (slutet system)	Borrhålsdjup (m): _____
<input type="checkbox"/> Ytjordvärme (slutet system) Typ av jordart: _____	<input type="checkbox"/> Direktverkande
<input type="checkbox"/> Grundvattentäkt (öppet system) <input type="checkbox"/> Återföring till grundvatten <input type="checkbox"/> Bortledning till å, bäck, sjö	Vattenåtgång (m ³ /dygn): _____ <input type="checkbox"/> Annat Vad?: _____
<input type="checkbox"/> Ytvattenvärme (öppet/slutet system)	Vattenområde (å, sjö): _____

Värmepumpens fabrikat: _____	Typ: _____	Antal: _____
Antal hushåll anläggningen skall betjäna: _____		
Uttagen värmeeffekt (kW): _____		
Köldbärare i kollektor (namn): _____		
Total mängd vätska (liter): _____		
Total mängd koncentrerad produkt (liter): _____		
Frostskyddsvätskans sammansättning anges nedan.		
Frostskyddsmedel _____	Andel i %: _____	
Inhibitorer _____	Andel i %: _____	
_____	Andel i %: _____	
Konserveringsmedel _____	Andel i %: _____	
_____	Andel i %: _____	
Material i köldbärar- <input type="checkbox"/> PEL <input type="checkbox"/> PEM <input type="checkbox"/> Annat: _____	Kollektorslingans längd (m): _____	
slingan	Tryckklass: _____	
Beskrivning av larmanordningar och nivåkontroller:		
Anläggningen utföres enligt Normbrunn 97 <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		
Köldmedium i värmepump: _____	Mängd (kg): _____	
Installatör	Firmanamn: _____	
	Adress: _____	
	Pnr Ort: _____	Tfn: _____
Akcrediterad enligt SWEDAC: <input type="checkbox"/> NEJ		
	<input type="checkbox"/> JA Ange ackrediteringsnr (köldmediekontroll) _____	
Övrigt:		

Ritning (situationsplan) skall åtfölja ansökan. Den skall ange lokalisering, närhet till vattentäkt, vattendrag och andra känsliga objekt. Köldbärarkretsens djup och kopplingar skall anges.

Bifoga varuinformationsblad för köldbärarvätskan.

För handläggning av anmälningsärendet tar Miljö- och byggnämnden ut en avgift enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Datum

Underskrift

Anmälan skickas till: Bromölla kommun, Miljökontoret, Box 18, 295 21 BROMÖLLA