

1. Ansvarig enligt 10 §

Livsmedelsföretagets eller föreningens namn		
Adress		
Postnr	Ort	Person-/Organisationsnummer
Telefonnummer		E-postadress

2. Program* (för dricksvattenanläggning $\leq 10 \text{ m}^3$ vatten per dygn och endast provtagning hos användare behövs)

	Typ av provtagning	Antal prov per år	Provtagningspunkt hos användare**
År 1	Utvidgad mikrobiologisk undersökning		
	Utvidgad kemisk undersökning inklusive bekämpningsmedel		
	Normal mikrobiologisk undersökning + normal kemisk undersökning		
År 2	Normal mikrobiologisk undersökning + normal kemisk undersökning		
År 3	Normal mikrobiologisk undersökning + normal kemisk undersökning		
År 4	Utvidgad mikrobiologisk undersökning		
	Utvidgad kemisk undersökning inklusive bekämpningsmedel		
	Normal mikrobiologisk undersökning + normal kemisk undersökning		
År 5	Samma som år 2		
År 6	Samma som år 3, och så vidare		

* Se exempel på hur ett provtagningsprogram kan utformas i miljö- och byggenhetens informationsblad.

** Provtagningspunkt är den tappkran där provet ska uttas till exempel beredningsbänk (vid livsmedelsverksamhet) eller husnummer/adress (vid samfällighet).

Underskrift

Datum	Underskrift behörig firmatecknare
Namnförtydligande	