

**SPYLING, RENSING OG DESINFEKSJON AV VANNLEDNINGER
I HENHOLD TIL VA/MILJØ-BLAD NR. 39**

Tiltakshaver: HJELMÅS VUS A/S Utførende entreprenør: NOTVA 24

Desinfeksjon bestilt av: _____ Dato: _____

Desinfeksjon utført av: Tommy Arnevik Dato: 11.07.22

LEDNINGSDATA

Sted/gate: KUBBALLETET Fra kum: VK7

Evt. tegningsnr./profilnummer: _____ Til kum: VK11

<input checked="" type="checkbox"/>	Nyanlegg	Ledningens innvendige diameter: <u>180</u> mm
<input type="checkbox"/>	Brudd/lekkasje	Lengde på ledningsstrekning: <u>100</u> m
<input type="checkbox"/>	Annet: _____	Rørmateriale: <u>PE</u>

FORBEHANDLING

Ja	Nei		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spyling foretatt	<input type="checkbox"/> Tankbil brukt som kilde ved spyling/desinfeksjon
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ledning pluggrenset	<input checked="" type="checkbox"/> Vann fra eksisterende ledningsanlegg brukt ved spyling/desinfeksjon
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ledning sikret mot innsig	

DESINFEKSJON

Ja	Nei		Desinfeksjonsmiddel:
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desinfeksjon etter VA/Miljø-blad nr.39	<input checked="" type="checkbox"/> Natriumhypokloritt, medgått mengde
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Etterjustering foretatt	desinfeksjonsmiddel: <u>0,9</u> liter
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oppholdstid 24 timer	<input type="checkbox"/> Kalsiumhypokloritt, medgått mengde
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Restklor etter 24 timer:	desinfeksjonsmiddel: _____ kg

ETTERBEHANDLING

Ja	Nei		Klorfjerningsmiddel:
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spyling	<input checked="" type="checkbox"/> Natriumthiosulfat, medgått mengde
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spyling ^m /klorfjerning	klorfjerningsmiddel: <u>0,9</u> kg
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Utslipp av klorholdig vann til godkjent utslippspunkt	

KONTROLL AV VANNKVALITET - Vannprøve tas ut umiddelbart etter spyling/klorfjerning.

<input checked="" type="checkbox"/>	Vannprøve godkjent	Prøvekummens kumnummer: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	Vannprøve godkjent med anmerkninger	Sted/gate: <u>Stord</u>
<input type="checkbox"/>	Vannprøve ikke godkjent	Tegningsnr: _____
<input type="checkbox"/>	Kopi av analyseresultat vedlagt	

ANMERKNINGER

TOTALANTALL BAKT 102 CFU/ML

Kopi til:**Bekreftelse på riktig utført prosedyre:**

<input checked="" type="checkbox"/>	Tiltakshaver/ledningseier	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ansvarlig utførende	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ansvarlig kontrollerende	<u>Tommy Arnevik</u>
<input type="checkbox"/>	Mattilsynet	

For ansvarlig utførende _____ For tiltakshaver/ledningseier _____