

Ffurflen Amddiffyniad

(israddio tenantiaeth)
(atal hawl i brynu)

Enw'r llys
Rhif yr Hawliad
Enw'r Hawlydd
Enw'r Diffynnydd
Dyddiad y gwenddawriad

Defence form

(demotion of tenancy)
(suspension of right to buy)

Name of court
Claim No.
Name of Claimant
Name of Defendant
Date of hearing

Manylion personol

Os gwelwch yn dda, nodwch eich:

Enw(au) cyntaf

Cyfenw

Cyfeiriad (os yw'n wahanol i'r cyfeiriad sydd ar y ffurflen hawlio)

Cod post

(Hawliadau israddio yn unig)

A wnaethoch chi dderbyn y rhybudd gan yr hawlydd y cyfeirir ato ym mharagraff 9 manylion yr hawliad?

Do

Naddo

Os Do, pryd:

/ / DD/MM/BB

Personal details

Please give your:

Forename(s)

Surname

Address (if different from the address on the claim form)

Post code

(Demotion claims only)

Did you receive the notice from the claimant referred to at paragraph 9 of the particulars of claim?

Yes

No

If Yes, when:

/ / DD/MM/YY

Gwrthwynebu'r hawliad

Ydych chi'n cytuno â'r hyn a ddywedir am eich ymddygiad neu'r defnydd o'r eiddo?

Ydw

Nac ydw

Os Nac ydych, nodwch eich rhesymau isod:

Disputing the claim

Do you agree with what is said about your conduct or use of the property?

Yes

No

If No, set out your reasons below:

(Defnyddiwr ddalennau ychwanegol os bydd angen / Use additional sheets if necessary)

Datganiad Gwirionedd

- * (Rwy'n credu)(Mae'r diffynnydd(diffynyddion) yn credu) bod y ffeithiau a nodir yn y ffurflen amddiffyn hon yn wir.
- * Awdurdodir fi yn briodol gan y diffynnydd (diffynyddion) i lofnodi'r datganiad hwn.

Ilofnod

* (Diffynnydd)(Cyfaill Cyfreitha (*pan fo'r diffynnydd yn blentyn neu'n glaf*))(Twrnai'r diffynnydd)

Dyddiad

* *dileer fel sy'n briodol*

Enw llawn

.....
Enw cwmni twrneiod y diffynnydd

.....
safle neu swydd a ddelir

.....
(os llofnodir ar ran ffyrn neu gwmni)

Statement of Truth

- * (I believe)(The defendant(s) believe(s)) that the facts stated in this defence form are true.
- * I am duly authorised by the defendant(s) to sign this statement.

signed

* (Defendant)(Litigation friend(*where defendant is a child or a patient*))(Defendant's solicitor)

date

* *delete as appropriate*

Full name

.....
Name of defendant's solicitor's firm

.....
position or office held

.....
(if signing on behalf of firm or company)