

Cydnabyddiad Cyflwyno (Rhan 8 - Hawliad costau'n unig)

Yn	
Rhif yr Hawliad	
Hawlydd (gan gynnwys y cyfeirnod)	
Diffynnydd	

Ticiwch a llenwch adrannau A-C fel sy'n briodol

Ym mhob achos rhaid i chi lenwi adrannau D i E.

Adran A

Nid wyf yn herio'r hawliad hwn.

Adran B

Bwriadaf herio swm y costau a hawlir ond nid y gorchymyn am gostau ei hun.

Adran C

Bwriadaf

herio'r gorchymyn am gostau ei hun

neu

geisio ateb arall

neu

wrthwynebu awdurdodaeth y llys (*A fydddech gystal â nodi bod rhaid ffeilio unrhyw gais o fewn 14 diwrnod i'r dyddiad pan fyddwch chi'n ffeilio'r cydnabyddiad cyflwyno hwn*)

Acknowledgment of Service (Part 8 costs-only claim)

In the	
Claim No.	
Claimant (including ref)	
Defendant	

Tick and complete sections A - C as appropriate.

In all cases you must complete sections D and E

Section A

I do not intend to contest this claim

Section B

I intend to contest the amount of costs claimed but not the making of an order for costs

Section C

I intend to:

contest the making of an order for costs

or

seek a different remedy

or

dispute the court's jurisdiction (Please note, any application must be filed within 14 days of the date on which you file this acknowledgment of service)

Mae swyddfa'r llys yn ar agor rhwng 10 am a 4 pm o ddydd Llun tan ddydd Gwener. Wrth ohebu â'r llys, cyfeiriwch ffurflenni neu lythyrau at Reolwr y Llys os gwelwch yn dda, gan ddyfynnu rhif yr hawliad.

The court office at is open between 10 am and 4 pm Monday to Friday. When corresponding with the court, please address forms or letters to the Court Manager and quote the claim number.

Adran D

Enw llawn y diffynnydd sy'n ffeilio'r cydnabyddiad hwn

Section D

Full name of defendant filing this acknowledgement

Adran E

Llofnod

(I'w lofnodi gennych chi, neu gan eich twrnai neu gyfaill cyfreitha)

*(Rwy'n credu)(Mae'r diffynnydd yn credu) bod y ffeithiau a nodir yn y ffurflen hon yn wir. *Cefais ganiatâd priodol gan y diffynnydd i lofnodi'r datganiad hwn.

*dilëer fel sy'n briodol

Section E

Signed

(To be signed by you or by your solicitor or litigation friend)

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

*delete as appropriate

Safe neu swydd a ddelir

(os llofnodir ar ran ffyrn neu gwmni)

Position or office held

(if signing on behalf of firm or company)

Dyddiad

Date

Rhowch gyfeiriad lle gellir anfon hysbysiadau am yr achos hwn atoch

Côd Post

Give an address to which notices about this case can be sent to you

Postcode

Rhif ffôn

Tel. no.

Os yw'n berthnasol

Os yw'n berthnasol	
Cyfeirnod	
rhif ffacs	
rhif DX	
e-bost	

if applicable

if applicable	
Ref. no.	
fax no.	
DX no.	
e-mail	