

Amlosgi 10

yn disodli Amlosgi 10 a gyhoeddwyd yn 2018

Cremation 10

replacing Cremation 10 issued in 2018

Awdurdodi amlosgi unigolyn sydd wedi marw gan ganolwr meddygol Authorisation of cremation of deceased person by medical referee

Llenwch y ffurflen yn llawn, os nad yw rhan yn berthnasol nodwch 'AMH'.

Please complete this form in full, if a part does not apply enter 'N/A'.

Rhan 1

Manylion yr unigolyn a fu farw

Part 1

Details of the deceased person

Enw llawn

Full name

Cyfeiriad

Address

<p>Cod post Postcode</p>

Galwedigaeth neu alwedigaeth ddiwethaf os oedd yr unigolyn wedi ymddeol neu ddim yn gweithio ar ddyddiad ei farwolaeth

Occupation or last occupation if retired or not in work at the date of death

Rhan 2

Awdurdodiad gan ganolwr meddygol

Part 2

Authorisation by medical referee

Mae cais wedi'i wneud i amlosgi gweddillion yr ymadawedig.

An application has been made for the cremation of the remains of the deceased person.

Rwy'n fodlon ar y canlynol:

I am satisfied that:

- (a) cydymffurfiwyd â gofynion Rheoliadau Amlosgi (Cymru a Lloegr) 2008; a
- (a) the requirements of the Cremation (England and Wales) Regulations 2008 have been complied with; and
- (b) pan fo dyletswydd ar grwner i ymchwilio o dan adran 1 Deddf Crwneriaid a Chyfiawnder 2009, agorir ymchwiliad.
- (b) where a coroner is under a duty to investigate under section 1 of the Coroners and Justice Act 2009, an investigation has been opened.

Yn unol â hynny, rwyf yn awdurdodi Cofrestrydd yr amlosgfa canlynol i amlosgi gweddillion yr ymadawedig yn yr amlosgfa honno:

Accordingly, I authorise the Registrar of the following crematorium to cremate the remains of the deceased person within that crematorium:

Enw'r amlosgfa

Name of crematorium

Printiwch eich enw llawn

Print your full name

Awdurdod amlosgi

Cremation authority

Llofnodwyd

Signed

Dyddiad

Dated