FFURFLEN RHW10

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FFURF TROSGLWYDDIAD:** **TROSGLWYDDIAD CONTRACT MEDDIANNAETH GAN DDEILIAD CONTRACT** | | | |
| *Mae’r ffurflen hon i’w defnyddio gan ddeiliad contract i drosglwyddo contract meddiannaeth o dan adran 69(1)(a) o Ddeddf Rhentu Cartrefi (Cymru) 2016.* | | | |
|  | | | |
| **Rhan A: Deiliad y Contract**  *Y Trosglwyddwr* |  | **Rhan B: Y Person y Trosglwyddir y Contract Meddiannaeth Iddo**  *Y Trosglwyddai* | |
| Enw:  Cyfeiriad: |  | Enw:  Cyfeiriad: | |
|  | | | |
| **Rhan C: Landlord** |  | **Rhan D:** **Annedd** | |
| Enw:  Cyfeiriad: |  | Cyfeiriad: | |
|  | | | |
| **Rhan E: Trosglwyddo** | | | |
| Ar [*dyddiad*] …………………………, mae’r trosglwyddwr a enwir yn Rhan A yn trosglwyddo contract meddiannaeth yr annedd uchod i’r trosglwyddai a enwir yn Rhan B. | | | |
|  | | | |
| **Rhan F: Llofnodwyr** | | | |
| Llofnodwyd neu cwblhawyd gan y trosglwyddwr:  ……………………………  Dyddiad:  …………………………… | | | |
| Llofnodwyd neu cwblhawyd gan y trosglwyddai:  ……………………………  Dyddiad:  …………………………… | | | |
| **Rhan F: Llofnodwyr (parhad)** | | |
| Llofnodwyd neu cwblhawyd gan y landlord (os yw’n ofynnol):  ……………………………  Dyddiad:  ……………………………  *Sylwer: Bydd y contract meddiannaeth yn nodi a oes angen i’r landlord gydsynio i’r trosglwyddiad hwn. Mae amgylchiadau pan fo’r landlord yn cael ei drin fel pe bai wedi cydsynio, fel a nodir yn adran 84 o Ddeddf Rhentu Cartrefi (Cymru) 2016.* | | |