

 **Eich manylion**

* Cyfenw
* Enw Cyntaf
* Teitl

Rhif cyfeirnod unigol

(Os y Person Cymeradwyir)

Enw’r Cwmni *(Os yn berthnasol)*

Rhif cyfeirnod Cwmni

 *(Os yn berthnasol)*

# Cyfeiriad

* Cod Post
* Cyfeiriad e-bost
* Rhif ffôn

 **Am dan eich cwyn**

## Dyddiad heddiw dd/mm/bb

(Pan cwblhawyd galwad)

## Dyddiad y bu i’r mater godi dd/mm/bb

(Pan ddaethoch chi’n ymwybodol gyntaf

o’r amgylchiadau sy’n achosi’ch cwyn)

# Disgrifiad byr o’r gwyn

I fod yn gymwys i gael eich ystyried o dan y Cynllun mae’n rhaid i’ch cwyn ymwneud ag anfodlonrwydd gyda gweithredoedd neu ddiffyg gweithredu’r rheoleiddwyr. Mae’n rhaid i chi gael eich effeithio’n uniongyrchol gan y weithred neu’r diffyg honedig neu gynrychioli rhywun sy’n cael eu heffeithio.