

CAIS AM GOFRESTRU SEFYDLIAD BUSNES BWYD

(Rheoliad (CE) Rhif .852/2004 ar hylendid deunyddiau bwyd, Erthygl Article 6(2))

Dyliai gweithredwyr busnesau bwyd lenwi'r ffurflen hon mewn perthynas a sefydliadau busnes bwyd newydd a'i chyflwyno i'r Awdurdod Bwyd perthnasol 28 diwrnod cyn i weithrediadau bwyd ddechrau. Ar sail y gweithgareddau a gyflawnir, mae'n ofynnol i rai sefydliadau busnes bwyd gael eu **cymeradwyo** yn hytrach na'u **cofrestru**. Os nad ydych yn sicr p'un a fyddai unrhyw agwedd ar eich gweithrediadau bwyd yn ei gwneud yn ofynnol i'ch sefydliad gael ei gymeradwyo, cysylltwch a - Adran Iechyd yr Amgylchedd, Cyngor Sir Gaerfyrddin, Adran Masnachol

1. **Cyfeiriad y sefydliad** _____
(neu'r cyfeiriad lle cedwir y sefydliad uned symudol)

Côd Post _____

2. **Enw masnachu'r Busnes Bwyd** _____ **Rhif Ffôn.** _____

3. **Enw Llawn y gweithredwr(wyr) busnes bwyd** _____
(neu gwmni Cyfyngedig lle y bo'n berthnasol)

4. **Cyfeiriad prif swyddfa'r gweithredwr busnes bwyd** _____
(os yw'n wahanol i gyfeiriad y sefydliad)

Côd Post _____

Rhif Ffôn. _____ **E-bost** _____

5. **Y math o weithgarwch bwyd** (Ticiwch BOB blwch sy'n berthnasol):

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Bwyty/Ffreutur/cegin staff | <input type="checkbox"/> | Ysbyty/cartref preswyl/ysgol | <input type="checkbox"/> |
| Manwerthwr (gan gynnwys siop fferm) | <input type="checkbox"/> | Dosbarthu/cadw mewn warws | <input type="checkbox"/> |
| Bwyty/caffi/bar byrbryd | <input type="checkbox"/> | Gweithgynhyrchu/prosesu bwyd | <input type="checkbox"/> |
| Marchnad/Stondin marchnad | <input type="checkbox"/> | Mewnforiwr | <input type="checkbox"/> |
| Tecawe | <input type="checkbox"/> | Arlwyo | <input type="checkbox"/> |
| Gwesty/tafarn/gwesty bach | <input type="checkbox"/> | Paciwr | <input type="checkbox"/> |
| Tŷ preifat a ddefnyddir at ddiben busnes bwyd | <input type="checkbox"/> | Sefydliad symudol e.e. fan hufen ia | <input type="checkbox"/> |
| Cyfanwerthu/talu a chludo | <input type="checkbox"/> | Cynhyrchydd sylfaenol (e.e. anifeiliaid) | <input type="checkbox"/> |
| Brocer Bwyd | <input type="checkbox"/> | Cynhyrchydd sylfaenol (e.e. cnydau) | <input type="checkbox"/> |
| Arall (rhowch fanylion): | <input type="checkbox"/> | | |

6. **Os mai busnes newydd yw hwn, y dyddiad y bwriadwch agor** _____

Llofnod y Gweithredwr Busnes Bwyd _____

Dyddiad _____

Enw _____

(LLYTHRENAU BRAS)

Ar ol ei lenwi, dylech danfon y ffurflen i:

Gwasanaethau Masnachol,
Iechyd yr Amgylchedd a Trwyddedu
Cyngor Sir Gaerfyrddin,
3 Heol Spilman,
Caerfyrddin,
Sir Gaerfyrddin,
SA31 1LE

AR OL CYFLWYNO'R FFURFLEN HON,
RHAID I WEITHREDWYR BUSNESAU BWYD
ROI GWYBOD AM UNRHYW NEWID
SYLWEDDOL I'R GWEITHGAREDDAU A
NODI'R UCHOD (GAN GYNNWYS CAU) I'R
AWDURDOD BWYD A HYNNY O FEWN 28
DIWRNOD I'R NEWID