The Planning Inspectorate
Yr Arolygiaeth Gynllunio

For office use only
At ddefnydd swyddfa yn unig

Date/Dyddiad .....

Day/Dydd ..... of/o .....

INDIVIDUAL REQUEST FOR A COPY OF THE INSPECTOR'S DECISION
CAIS UNIGOL AM GOPI O BENDERFYNIAD YR AROLYGYDD

For office use only At ddefnydd swyddfa yn unig	Case Reference No. Rhif Cyfeirnod yr Achos. 3194493	Venue Lleoliad	Memorial Hall Bodhyfryd Wrexham LL12 7AG

DATA PROTECTION ACT

We are registered under the Act to process personal information. To comply with the Act we must tell you about the collection of your personal information.

In voluntarily completing this form you are agreeing to provide limited personal contact information to us so we can send you a copy of the decision if you ask us to do so. **Your personal contact details will not be made available to others.**

DEDDF DIOGELU DATA

Rydym wedi'n cofrestru o dan y ddeddf i brosesu gwybodaeth bersonol. Er mwyn cydymffurfio â'r ddeddf mae'n rhaid i ni roi gwybod i chi am gasglu eich gwybodaeth bersonol.

Trwy gwblhau'r ffurflen hon o'ch gwirfodd rydych yn cytuno i ddarparu gwybodaeth gyswllt bersonol gyfyngedig i ni fel y gallwn anfon copi o'r penderfyniad os byddwch yn gofyn i ni wneud hynny. **Ni fydd eich manylion cyswllt personol ar gael i eraill eu gweld.**

PLEASE USE BLOCK CAPITALS / DEFNYDDIWCH BRIF LYTHRENNAU

Please Print Name / Ysgrifennwch eich enw mewn llythrennau bras	**Please print full address including postcode / Ysgrifennwch eich cyfeiriad llawn gan gynnwys y cod post mewn llythrennau bras**
	Postcode: **Cod post:**
e-mail / e-bost	

PLEASE HAND THE COMPLETED FORM TO THE INSPECTOR AT THE END OF THE INQUIRY/HEARING

RHOWCH Y FFURFLEN WEDI'I LLENWI I'R AROLYGYDD AR DDIWEDD YR YMCHWILIAD/GWRANDAWIAD