**TAAHHÜTNAME**

**ARTVİN TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

**İŞLETME UNVANI :**

**İŞLETMENİN SERMAYESİ:**

**İŞLETMENİN ADRESİ:**

**İŞLETMENİN AÇILIŞ TARİHİ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**İŞLETMENİN AÇILIŞ TARİHİNDEKİ**

**GERÇEK FAALİYET KONUSU NACE KODU :**

**NACE KODU TANIMI:**

**İŞLETME YA DA YETKİLİLERİN**

**TELEFON NUMARASI VE E-POSTA ADRESİ:**

**Ticaret Sicili Yönetmeliğinin 24. Maddesi uyarınca düzenlenen bu taahhütnamedeki bilgilerin doğruluğunu, yapılacak inceleme sonucunda aksine tespit yapılması durumunda sorumluluğu kabul ettiğimi/ ettiğimizi beyan ve taahhüt ederim/ederiz.**

 **İmza**

 **İşletme Sahibinin (yetkilinin) Adı-Soyadı**