**T A A H H Ü T N A M E**

**………………………………………………….**şirketimize ait………………. Belge Nolu……………………………Seyahat Acentası için kullanacağım İşe Devam Kredisinin geri ödemesi süresince acentamızda en az iki personel istihdam etmeye devam edeceğimi, aksinin tespiti halinde kredi geri ödemesi için uygulanacak yaptırımları kabul edeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

YETKİLİ İMZASI/FİRMA KAŞESİ