



PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT
BADAN PENDAPATAN DAERAH
 JL. Sutan Syahrir No. 22 Pangkalan Bun 74111
 Telp. (0532) 21938

No. SPTPD : _____
 Masa Pajak : _____
 Tahun Pajak : _____

(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)

Nama WP : _____

Alamat : _____

N P W P D :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jenis Pajak *) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pajak Hotel
<input type="checkbox"/> Pajak Restoran
<input type="checkbox"/> Pajak Hiburan
<input type="checkbox"/> Pajak Mineral Bukan Logam dan Batuan | <input type="checkbox"/> Pajak Penerangan Jalan
<input type="checkbox"/> Pajak Air Tanah
<input type="checkbox"/> Pajak Sarang Burung Walet
<input type="checkbox"/> Pajak Parkir |
|--|--|

Kepada Yth.
KEPALA BADAN PENDAPATAN DAERAH
KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT
 di - Tempat _____

PERHATIAN :

1. Harap diisi dalam rangkap dua (2) ditulis dengan huruf CETAK
2. Setelah diisi dan ditanda tangani , harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah 7 (tujuh) hari setelah SPTPD diterima.
3. Pajak yang tidak dan/atau kurang bayar setelah jatuh tempo dikenakan sanksi administrasi berupa denda sebesar 2% per bulan.
4. Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut diatas akan dilakukan penetapan secara jabatan.

DIISI OLEH WAJIB PAJAK

Data Obyek Pajak

No.	Keterangan	Satuan	Harga Satuan (Rp.)	Jumlah (Rp.)
Jumlah Dasar Pengenaan Pajak (DPP)				Rp. _____
Dasar Pengenaan Pajak X _____%				Rp. _____

PERNYATAAN

Dengan menyadari sepenuhnya akan segala akibat termasuk sanksi - sanksi sesuai dengan ketentuan perundang - undangan yang berlaku, saya atau yang saya beri kuasa menyatakan bahwa apa yang telah kami beritahukan tersebut diatas beserta lampiran - lampirannya adalah benar , lengkap dan jelas.

Pangkalan Bun,
Wajib Pajak

DIISI OLEH PETUGAS PENERIMA BAPENDA

Diterima tanggal :

Nama Petugas :

NIP :

NIP.

*) Beri tanda V pada kotak sesuai dengan pajak yang anda laporkan