|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PEMERINTAH KABUPATEN KUTAI BARAT**  **BADAN PENDAPATAN DAERAH**  Jl. Perkantoran III, Komplek Perkantoran Pemerintah Kabupaten Kutai Barat  **S E N D A W A R** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | No.SPTPD | : | …………………………………………………… | | Masa Pajak | : | …………………………………………………… | | Tahun Pajak | : | …………………………………………………… | |
| **SPTPD**  **SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH**  **PAJAK HOTEL**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **NPWPD** | **:** | Kepada Yth :  Bupati Kutai Barat  Cq. Kepala Badan Pendapatan Daerah  Kabupaten Kutai Barat  Di –  S E N D A W A R |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Perhatian :** | | | | |  |  | | --- | --- | | 1. | Harap informasi yang tercantum dalam formulir ini di isi sesuai dengan kondisi sebenarnya | | 2. | Agar formulir ini ditandatangani oleh Wajib Pajak dan periksa kembali kebenaran dari informasi yang telah diberikan | | 3. | Keterlambatan penyerahan SPTPD untuk diproses dikenakan sanksi sesuai ketentuan yang berlaku | | 4. | Jika pembayaran melalui Bank, Nomor Kode Rekening Kas Daerah : | | | | | |  |  | | --- | --- | | **I.** | **Identitas Wajib Pajak** | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | a. | Nama Wajib Pajak | : |  | | b. | Alamat Wajib Pajak | : |  | | c. | Nama Objek/Usaha Kena Pajak | : |  | | d. | Alamat Objek/Usaha Kena Pajak | : |  | | e. | Nomor Telepon | : |  | | f. | Alamat Surat Elektronik (*e-mail*) | : |  | | | | |  | | | | |  |  | | --- | --- | | **II.** | **Informasi Objek Hotel** | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Jenis Hotel | : |  | | | | |  | **Kode** | **Jenis Pajak Hotel** | | 01 | Hotel | | 02 | Motel | | 03 | Losmen | | 04 | Gubuk Pariwisata | | 05 | Wisma Pariwisata | | 06 | Pesanggrahan | | 07 | Rumah Penginapan dan Sejenisnya | | 08 | Rumah Kos dengan jumlah kamar lebih dari 10 (sepuluh) | | 09 | Lainnya : | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pembayaran makan dan minum | (A) | : | Rp. | | Pembayaran lain-Lain | (B) | : | Rp. | | Dasar pengenaan Pajak | (A+B) | : | Rp. | | Pajak yang akan dibayarkan (Tarif 10%) |  | : | Rp. | | | | | |  |  | | --- | --- | | **III.** | **Data Pendukung** | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. | Rekapitulasi Penjualan/Omzet | : | Ada / Tidak Ada | | 2. | Rekapitulasi Pengunaan Non/Bill | : | Ada / Tidak Ada | | 3. | Jumlah Harian | : | Ada / Tidak Ada | | 4. | Lainnya | : | Ada / Tidak Ada | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **IV.** | **Keterangan (Jika Ada)** | **:** |  | | | |  |  |  | | --- | --- | |  | Demikian formulir ini di isi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidaksamaan dalam memenuhi kewajiban pengisian SPTPD  Pajak Restoran ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan Peraturan Daerah yang berlaku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Diterima Oleh Petugas   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Tanggal | : |  | | Nama | : |  | | NIP | : |  | | Lembar | : |  | |  | 1. | Untuk Bapenda Kab. Kutai Barat | |  | 2. | Untuk Wajib Pajak | |  | 3. | Untuk Subbid Pendataan & Pemeriksaan | | Sendawar,  --------------------------------------  Wajib Pajak | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PEMERINTAH KABUPATEN KUTAI BARAT**  **BADAN PENDAPATAN DAERAH**  Jl. Perkantoran III, Komplek Perkantoran Pemerintah Kabupaten Kutai Barat  **S E N D A W A R** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | No.SPTPD | : |  | | Masa Pajak | : | **JUNI** | | Tahun Pajak | : | **2019** | |
| **SPTPD**  **CONTOH PENGISIAN SPTPD**  **s**  **SPTPD**  **SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH**  **PAJAK HOTEL**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **NPWPD** | **: P.2.0001234.6.2** | Kepada Yth :  Bupati Kutai Barat  Cq. Kepala Badan Pendapatan Daerah  Kabupaten Kutai Barat  Di –  S E N D A W A R |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Perhatian :** | | | | |  |  | | --- | --- | | 1. | Harap informasi yang tercantum dalam formulir ini di isi sesuai dengan kondisi sebenarnya. | | 2. | Agar formulir ini ditandatangani oleh Wajib Pajak dan periksa kembali kebenaran dari informasi yang telah diberikan. | | 3. | Keterlambatan penyerahan SPTPD untuk diproses dikenakan sanksi sesuai ketentuan yang berlaku. | | 4. | Jika pembayaran melalui Bank, Nomor Kode Rekening Kas Daerah : | | | | | |  |  | | --- | --- | | **I.** | **Identitas Wajib Pajak** | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | a. | Nama Wajib Pajak | : | **DEDDY RAHMAN** | | b. | Alamat Wajib Pajak | : | **JL. DIMBAK RT.09 KEL. MELAK ILIR KEC. MELAK** | | c. | Nama Objek/Usaha Kena Pajak | : | **HOTEL PUTRI AYU** | | d. | Alamat Objek/Usaha Kena Pajak | : | **JL. DIMBAK RT.09 KEL. MELAK ILIR KEC. MELAK** | | e. | Nomor Telepon | : | **0813 5008 0793** | | f. | Alamat Surat Elektronik (*e-mail*) | : | **putriayu@gmail.com** | | | | |  | | | | |  |  | | --- | --- | | **II.** | **Informasi Objek Restoran** | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Jenis Hotel | : |  | | | | |  | **Kode** | **Jenis Pajak Hotel** | | 01 | Hotel | | 02 | Motel | | 03 | Losmen | | 04 | Gubuk Pariwisata | | 05 | Wisma Pariwisata | | 06 | Pesanggrahan | | 07 | Rumah Penginapan dan Sejenisnya | | 08 | Rumah Kos dengan jumlah kamar lebih dari 10 (sepuluh) | | 09 | Lainnya : | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pembayaran fasilitas yang dikelola | (A) | : | Rp. **15.000.000** | | Pembayaran fasilitas lain-lain yang dikelola hotel telepon,facsimile,teleks,internet,fotocopi,pelayanan cuci,setrika,transportasi,dll | (B) | : | Rp. - | | Dasar pengenaan Pajak | (A+B) | : | Rp. **15.000.000** | | Pajak yang akan dibayarkan (Tarif 10%) |  | : | Rp. **1.500.000** | | | | | |  |  | | --- | --- | | **III.** | **Data Pendukung** | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. | Rekapitulasi Penjualan/Omzet | : | Ada / Tidak Ada | | 2. | Rekapitulasi Pengunaan Non/Bill | : | Ada / Tidak Ada | | 3. | Jumlah Harian | : | Ada / Tidak Ada | | 4. | Lainnya | : | Ada / Tidak Ada | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **IV.** | **Keterangan (Jika Ada)** | **:** |  | | | |  |  |  | | --- | --- | |  | Demikian formulir ini di isi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidaksamaan dalam memenuhi kewajiban pengisian SPTPD.  Pajak Restoran ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan Peraturan Daerah yang berlaku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Diterima Oleh Petugas   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Tanggal | : |  | | Nama | : |  | | NIP | : |  | | Lembar | : |  | |  | 1. | Untuk Bapenda Kab. Kutai Barat | |  | 2. | Untuk Wajib Pajak | |  | 3. | Untuk Subbid Pendataan & Pemeriksaan | | Sendawar,  --------------------------------------  **Nama/Tanda Tangan/Stempel** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PEMERINTAH KABUPATEN KUTAI BARAT**  **BADAN PENDAPATAN DAERAH**  Jl. Perkantoran III, Komplek Perkantoran Pemerintah Kabupaten Kutai Barat  **S E N D A W A R** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | No.SPTPD | : |  | | Masa Pajak | : | **JUNI** | | Tahun Pajak | : | **2019** | |
| **SPTPD**  **CONTOH PENGISIAN SPTPD**  **s**  **SPTPD**  **SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH**  **PAJAK HOTEL**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **NPWPD** | **: P.2.0001234.6.2** | Kepada Yth :  Bupati Kutai Barat  Cq. Kepala Badan Pendapatan Daerah  Kabupaten Kutai Barat  Di –  S E N D A W A R |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Perhatian :** | | | | |  |  | | --- | --- | | 1. | Harap informasi yang tercantum dalam formulir ini di isi sesuai dengan kondisi sebenarnya. | | 2. | Agar formulir ini ditandatangani oleh Wajib Pajak dan periksa kembali kebenaran dari informasi yang telah diberikan. | | 3. | Keterlambatan penyerahan SPTPD untuk diproses dikenakan sanksi sesuai ketentuan yang berlaku. | | 4. | Jika pembayaran melalui Bank, Nomor Kode Rekening Kas Daerah : | | | | | |  |  | | --- | --- | | **I.** | **Identitas Wajib Pajak** | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | a. | Nama Wajib Pajak | : | **DEDDY RAHMAN** | | b. | Alamat Wajib Pajak | : | **JL. DIMBAK RT.09 KEL. MELAK ILIR KEC. MELAK** | | c. | Nama Objek/Usaha Kena Pajak | : | **HOTEL PUTRI AYU** | | d. | Alamat Objek/Usaha Kena Pajak | : | **JL. DIMBAK RT.09 KEL. MELAK ILIR KEC. MELAK** | | e. | Nomor Telepon | : | **0813 5008 0793** | | f. | Alamat Surat Elektronik (*e-mail*) | : | **putriayu@gmail.com** | | | | |  | | | | |  |  | | --- | --- | | **II.** | **Informasi Objek Restoran** | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Jenis Hotel | : |  | | | | |  | **Kode** | **Jenis Pajak Hotel** | | 01 | Hotel | | 02 | Motel | | 03 | Losmen | | 04 | Gubuk Pariwisata | | 05 | Wisma Pariwisata | | 06 | Pesanggrahan | | 07 | Rumah Penginapan dan Sejenisnya | | 08 | Rumah Kos dengan jumlah kamar lebih dari 10 (sepuluh) | | 09 | Lainnya : | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pembayaran fasilitas yang dikelola | (A) | : | Rp. NIHIL | | Pembayaran fasilitas lain-lain yang dikelola hotel telepon,facsimile,teleks,internet,fotocopi,pelayanan cuci,setrika,transportasi,dll | (B) | : | RP. | | Dasar pengenaan Pajak | (A+B) | : | Rp. NIHIL | | Pajak yang akan dibayarkan (Tarif 10%) |  | : | Rp | | | | | |  |  | | --- | --- | | **III.** | **Data Pendukung** | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. | Rekapitulasi Penjualan/Omzet | : | Ada / Tidak Ada | | 2. | Rekapitulasi Pengunaan Non/Bill | : | Ada / Tidak Ada | | 3. | Jumlah Harian | : | Ada / Tidak Ada | | 4. | Lainnya | : | Ada / Tidak Ada | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **IV.** | **Keterangan (Jika Ada)** | **:** |  | | | |  |  |  | | --- | --- | |  | Demikian formulir ini di isi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidaksamaan dalam memenuhi kewajiban pengisian SPTPD.  Pajak Restoran ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan Peraturan Daerah yang berlaku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Diterima Oleh Petugas   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Tanggal | : |  | | Nama | : |  | | NIP | : |  | | Lembar | : |  | |  | 1. | Untuk Bapenda Kab. Kutai Barat | |  | 2. | Untuk Wajib Pajak | |  | 3. | Untuk Subbid Pendataan & Pemeriksaan | | Sendawar,  --------------------------------------  **Nama/Tanda Tangan/Stempel** | | |