|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 BaratCq. Kepala Badan Pendapatan DaerahKabupaten Kutai BaratDi – 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 BaratCq. Kepala Badan Pendapatan DaerahKabupaten Kutai BaratDi – 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 BaratCq. Kepala Badan Pendapatan DaerahKabupaten Kutai BaratDi – 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** |

 |