|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU****BADAN PENDAPATAN DAERAH**Jalan Raya Lintas Timur No.72 Pematang RebaTelp.0769-341139-341007**RENGAT** | No. SPTPD : Masa Pajak : Tahun Pajak :  | ::: |  |  |
|  |
|  |
| **SPTPD****(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)****PAJAK HOTEL** |
| N. P. W. P. D

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

 | Kepada Yth,Kepala Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Huludi R E N G A T |
| Nama WP | : |  |
| Alamat  | : |  |
|  |  |  |
| PERHATIAN :1. Harap diisi dan ditulis dengan huruf CETAK
2. Setelah diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Hulu paling lambat pada tanggal .....................................(Official Assesment) dan tanggal 20 bulan berikutnya (Self Assesment).
3. Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut diatas akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan untuk WP yang berdasarkan Official Assesment dan Denda untuk WP yang berdasarkan Self Assesment.
 |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA HOTEL**  |
| Golongan Hotel : 01 Bintang Lima 06 Melati Tiga 02 Bintang Empat 07 Melati Dua 03 Bintang Tiga 08 Melati Satu  04 Bintang Dua 09 Ekonomi 05 Bintang Satu 10 Lainnya ...............................Tarif dan Jumlah Kamar Hotel :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Golongan Kamar | Tarif (Rp) | Jumlah Kamar |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Menggunkan Kas register : 1. Ya 2. Tidak Menggunakan Pembukuan / Pencatatan : 1. Ya 2. Tidak |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA HOTEL SELF ASSESMENT** |
| Jumlah Pembayaran dan Pajak Terhutang untuk Masa Pajak sebelumnya (akumulasi dari awal Masa Pajak dalam Tahun Pajak Tertentu) :1. Masa Pajak : Tgl. ......................................... s/d Tgl. ...................................
2. Dasar Pengenaan : Rp. ..........................................
3. Tarif Pajak : 10%
4. Pajak Terhutang ( b x c ) : Rp. .........................................

Jumlah Pembayaran dan Pajak Terhutang untuk Masa Pajak sekarang (lampirkan fotocopy dokument) :1. Masa Pajak : Tgl. ......................................... s/d Tgl. ...................................
2. Dasar Pengenaan : Rp. ..........................................
3. Tarif Pajak (seusai Perda) : 10%
4. Pajak Terhutang ( b x c ) : Rp. .........................................

  |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA HOTEL OFFICIAL ASSESMENT** |
| 1. Masa Pajak : Tgl. ......................................... s/d Tgl. ...................................
2. Dasar Pengenaan : Rp. ..........................................
 |
| Demikian formulir ini diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidak benaran dalam memenuhi kewajiban mengisi SPTPD ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.Rengat, 20WP/Pemegang Pajak/PelaporNama jelas |

1. **Format Formulir SPTPD Pajak Restoran**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU****BADAN PENDAPATAN DAERAH**Jalan Raya Lintas Timur No.72 Pematang RebaTelp.0769-341139-341007**RENGAT** | No. SPTPD : Masa Pajak : Tahun Pajak :  | ::: |  |  |
|  |
|  |
| **SPTPD****(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)****PAJAK RESTORAN** |
| N. P. W. P. D

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

 | Kepada Yth,Kepala Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Huludi R E N G A T |
| Nama WP | : |  |
| Alamat  | : |  |
|  |  |  |
| PERHATIAN :1. Harap diisi dan ditulis dengan huruf CETAK.
2. Setelah diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Hulu paling lambat pada tanggal .....................................(Official Assesment) dan tanggal 20 bulan berikutnya (Self Assesment).
3. Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut diatas akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan untuk WP yang berdasarkan Official Assesment dan Denda untuk WP yang berdasarkan Self Assesment.
 |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA RESTORAN**  |
| Restoran/Rumah Makan dan Minum

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Meja Tersedia | Jumlah Kursi | Pengunjung/Hari |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Menggunkan Kas register : 1. Ya 2. Tidak Menggunakan Pembukuan / Pencatatan : 1. Ya 2. Tidak |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA RESTORAN SELF ASSESMENT** |
| Jumlah Pembayaran dan Pajak Terhutang untuk Masa Pajak sebelumnya (akumulasi dari awal Masa Pajak dalam Tahun Pajak Tertentu) :1. Masa Pajak : Tgl. ......................................... s/d Tgl. ...................................
2. Dasar Pengenaan : Rp. ..........................................
3. Tarif Pajak : 10%
4. Pajak Terhutang ( b x c ) : Rp. .........................................

Jumlah Pembayaran dan Pajak Terhutang untuk Masa Pajak sekarang (lampirkan foto copy dokument) :1. Masa Pajak : Tgl. ......................................... s/d Tgl. ...................................
2. Dasar Pengenaan : Rp. ..........................................
3. Tarif Pajak (seusai Perda) : 10%
4. Pajak Terhutang (bxc) : Rp. .........................................

  |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA RESTORAN OFFICIAL ASSESMENT** |
| 1. Masa Pajak : Tgl. ......................................... s/d Tgl. ...................................
2. Dasar Pengenaan : Rp. ..........................................
 |
| Demikian formulir ini diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidak benaran dalam memenuhi kewajiban mengisi SPTPD ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.Rengat, 20WP/Pemegang Pajak/PelaporNama jelas |

1. **Format Formulir SPTPD Pajak Hiburan**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU****BADAN PENDAPATAN DAERAH**Jalan Raya Lintas Timur No.72 Pematang RebaTelp.0769-341139-341007**RENGAT** | No. SPTPD : Masa Pajak : Tahun Pajak :  | ::: |  |  |
|  |
|  |
| **SPTPD****(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)****PAJAK HIBURAN** |
| N. P. W. P. D

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

 | Kepada Yth,Kepala Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Huludi R E N G A T |
| Nama WP | : |  |
| Alamat  | : |  |
|  |  |  |
| PERHATIAN : |
| 1. Harap diisi dan ditulis dengan huruf CETAK
2. Setelah formulir diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Hulu paling lambat pada tanggal ..................................... (Official Assesment) dan tanggal 20 bulan berikutnya (Self Assesment).
3. Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut diatas akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan untuk WP yang berdasarkan Official Assesment dan Denda untuk WP yang berdasarkan Self Assesment.
 |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA HIBURAN** |
| **Hiburan yang diselenggarakan** :1. Pertunjukan film
2. Pertunjukan Kesenian dan sejenisnya
3. Pagelaran musik dan tari
4. Diskotik
5. Karoeke
 | 1. Klab Malam
2. Permaianan Billiyard
3. Permainan ketangkasan
4. Panji pijat / Mandi Uap
5. Pertandingan Olahraga
 | 1. Hiburan lainnya

yang ditetapkan oleh Bupati : yaitu : ................................... |
| **Harga Tanda masuk yang berlaku :** | KelasKelas | Rp.Rp. | Kelas  | Rp. |
| Jumlah pertunjukanan rata-rata pada hari biasa Jumlah pertunjukan rata-rata pada hari libur/Minggu Jumlah meja / mesin Jumlah kamar/ ruangan  | :::: |  | Kali/OrangKali/OrangBuah Buah  |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA HIBURAN SELF ASSESMENT**  |
| Jumlah Pembayaran dan Pajak Terhutang untuk Masa Pajak sebelumnya (akumulasi dari awal Masa Pajak dalam Tahun Pajak tertentu) : 1. Masa Pajak : Tgl. ......................................... s/d Tgl. ...................................
2. Dasar Pengenaan : Rp. ..........................................
3. Tarif Pajak (seusai Perda) : ...........................%
4. Pajak Terhutang ( b x c ) : Rp. .........................................

Jumlah Pembayaran dan Pajak Terhutang untuk Masa Pajak sekarang (lampirkan fotocopy dokumen) :* 1. Masa Pajak : Tgl. ......................................... s/d Tgl. ...................................
	2. Dasar Pengenaan : Rp. ..........................................
	3. Tarif Pajak : ...........................%
	4. Pajak Terhutang ( b x c ) : Rp. .........................................
 |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA HIBURAN OFFICIAL ASSESMENT** |
| 1. Masa Pajak : Tgl. ......................................... s/d Tgl. ...................................
2. Dasar Pengenaan (Jumlah

Pembayaran yang diterima : Rp. .......................................... |
| Demikian formulir ini diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidakbenaran dalam memenuhi kewajiban mengisi SPTPD ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.Rengat, 20WP/Pemegang Pajak/PelaporNama jelas |

1. **Format Formulir SPTPD Pajak Reklame**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU****BADAN PENDAPATAN DAERAH**Jalan Raya Lintas Timur No.72 Pematang RebaTelp.0769-341139-341007**RENGAT** | No. SPTPD : Masa Pajak : Tahun Pajak :  | ::: |  |  |
|  |
|  |
| **SPTPD****(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)****PAJAK REKLAME** |
| N. P. W. P. D

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

 | Kepada Yth,Kepala Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Huludi R E N G A T |
| Nama WP | : |  |
| Alamat  | : |  |
|  |  |  |
| 1. Harap diisi dan ditulis dengan huruf CETAK
2. Setelah formulir diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Hulu paling lambat pada tanggal ..................................... (Official Assesment) dan tanggal 20 bulan berikutnya (Self Assesment).
3. Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut diatas akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan untuk WP yang berdasarkan Official Assesment dan Denda untuk WP yang berdasarkan Self Assesment.
 |
| **DIISI OLEH WAJIB PAJAK** |
| 1. Data Obyek Pajak

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Jenis Reklame dan Judul(Lihat Keterangan) | Lokasi Pemasangan | Ukuran | Jumlah | Batas / Jangka Waktu Pemasangan |
| 1. | Jenis Judul :   |   | P mL mT m |   |  s/d  |
| 2. | Jenis Judul :   |   | P mL mT m |   |  s/d  |
| 3. | Jenis Judul :   |   | P mL mT m |   |  s/d  |
| 4. | Jenis Judul :   |   | P mL mT m |   |  s/d  |
| 5. | Jenis Judul :   |   | P mL mT m |   |  s/d  |

Keterangan : Jenis Reklame 1. Reklame Papan /billiboard/megatron 6. Reklame Udara Ukuran :
2. Reklame Kain 7. Reklame Suara P = Panjang
3. Reklame Melekat (stiker) 8. Reklame Film / Slide L = Lebar
4. Reklame Selebaran 9. Reklame Peragaan T = Tinggi
5. Reklame berjalan, termasuk pada kendaraan
 |
| Demikian formulir ini diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidakbenaran dalam memenuhi kewajiban mengisi SPTPD ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.Rengat, 20WP/Pemegang Pajak/PelaporNama jelas |

1. **Format Formulir SPTPD Pajak Penerangan Jalan**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU****BADAN PENDAPATAN DAERAH**Jalan Raya Lintas Timur No.72 Pematang RebaTelp.0769-341139-341007**RENGAT** | No. SPTPD : Masa Pajak : Tahun Pajak :  | ::: |  |  |
|  |
|  |
| **SPTPD****(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)****PAJAK PENERANGAN JALAN** |
| N. P. W. P. D

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

 | Kepada Yth,Kepala Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Huludi R E N G A T |
| Nama WP | : |  |
| Alamat  | : |  |
|  |  |  |
| 1. Harap diisi dan ditulis dengan huruf CETAK
2. Setelah formulir diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Hulu paling lambat pada tanggal ..................................... (Official Assesment) dan tanggal 20 bulan berikutnya (Self Assesment).
3. Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut diatas akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan untuk WP yang berdasarkan Official Assesment dan Denda untuk WP yang berdasarkan Self Assesment.
 |
| **DIISI OLEH WAJIB PAJAK** |
| 1. Asal Tenaga Listrik
2. Golongan Tarif
3. Voltase
4. Daya Listrik
 | * + - 1. PLN
			2. Non PLN
1. Industri / Bisnis
2. Rumah Tangga
3. Sosial
4. Lainnya
5. 110 volt
6. 220 volt
7. Lainnya
8. 450 watt
9. 900 watt
10. 1200 watt
11. 1600 watt
12. 2200 watt
13. >2200 watt
 |
| 5. Tarif Listrik Per KWH : Rp. 6. Penggunaan Listrik / taksiran penggunaan listrik

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Bulan | Jumlah KWH terpakai |
| 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | Januari Februari MaretApril Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desembar  |              |

 |
| Demikian formulir ini diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidakbenaran dalam memenuhi kewajiban mengisi SPTPD ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.Rengat, 20WP/Pemegang Pajak/PelaporNama jelas |

1. **Format Formulir SPTPD Pajak Mineral Bukan Logam dan Batuan**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU****BADAN PENDAPATAN DAERAH**Jalan Raya Lintas Timur No.72 Pematang RebaTelp.0769-341139-341007**RENGAT** | No. SPTPD : Masa Pajak : Tahun Pajak :  | ::: |  |  |
|  |
|  |
| **SPTPD****(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)****PAJAK MINERAL BUKAN LOGAM DAN BATUAN** |
| N. P. W. P. D

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

 | Kepada Yth,Kepala Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Huludi R E N G A T |
| Nama WP | : |  |
| Alamat  | : |  |
|  |  |  |
| 1. Harap diisi dan ditulis dengan huruf CETAK
2. Setelah formulir diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Hulu paling lambat pada tanggal ..................................... (Official Assesment) dan tanggal 20 bulan berikutnya (Self Assesment).
3. Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut diatas akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan untuk WP yang berdasarkan Official Assesment dan Denda untuk WP yang berdasarkan Self Assesment.
 |
| DIISI OLEH WAJIB PAJAK |
| 1. Data Objek Pajak

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Nama bahan galian (lihat keterangan) | Volume / Tonase(M3 / Ton) | Harga pasar/Nilai standard |
| 1. |

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

 |   | Rp.  |
| 2. |

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

 |   | Rp.  |
| 3. |

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

 |   | Rp.  |
| 4. |

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

 |   | Rp.  |
| 5. |

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

 |   | Rp.  |
| 6. |

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

 |   | Rp.  |

Keterangan :Nama bahan galian * + - 1. Asbes 11. Grafit 21. Opsiden 31. Tawas (alum)
			2. Batu Tulis 12. Granit 22. Oker 32. Tras
			3. Batu Setengah Permata 13. Gips 23. Pasir dan Kerikil 33. Yarosif
			4. Batu Kapur 14. Kalsit 24. Pasir Kuarsa 34. Zeolit
			5. Batu Apung 15. Kaolin 25. Perlit 35. Basal
			6. Batu Permata 16. Leusit 26. Phospat 36. Trakkit
			7. Bentonit 17. Magnesit 27. Talk 37. Mineral Bukan Logam
			8. Dolomit 18. Mika 28. Tanah Serap (fullers earth) dan Batuan Lainnya
			9. Feldspar 19. Marmer 29. Tanah Diatome
			10. Garam Batu (halite) 20. Nitrat 30. Tanah Liat
 |
| Demikian formulir ini diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidakbenaran dalam memenuhi kewajiban mengisi SPTPD ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.Rengat, 20WP/Pemegang Pajak/PelaporNama jelas |

1. **Format Formulir SPTPD Pajak Parkir**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU****BADAN PENDAPATAN DAERAH**Jalan Raya Lintas Timur No.72 Pematang RebaTelp.0769-341139-341007**RENGAT** | No. SPTPD Masa Pajak Tahun Pajak :  | ::: |  |  |
|  |
|  |
| **SPTPD****(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)****PAJAK PARKIR** |
| N. P. W. P. D

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

 | Kepada Yth,Kepala Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Huludi R E N G A T |
| Nama WP | : |  |
| Alamat  | : |  |
|  |  |  |
| 1. Harap diisi dan ditulis dengan huruf CETAK
2. Setelah formulir diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Hulu paling lambat pada tanggal 15 setelah berakhirnya masa pajak.
3. Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut diatas akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan untuk WP yang berdasarkan Official Assesment dan Denda untuk WP yang berdasarkan Self Assesment.
 |
| **DIISI OLEH WAJIB PAJAK** |
|  |
| Jenis PajakMasa PajakKeterangan  | ::: | Pajak Parkir……………………………….Pajak dihitung dari omset yang diterima dan atau yang seharusnya diterima berdasarkan perhitungan yang dilakukan oleh Wajib Pajak. |
|  |  |  |
| Tarif Pajak | : | 25% (dua puluh lima persen) |
| Cara Perhitungan  | : | Omset yang diterima x tarif pajak |
| Jumlah Omset | : | * Bulan lalu
 | : | Rp.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  |  | * Bulan ini
 | : | Rp.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | x | 25% | = | Rp.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pajak yang harus disetorkan |  | Rp.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Demikian formulir ini diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidakbenaran dalam memenuhi kewajiban mengisi SPTPD ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.Rengat, 20WP/Pemegang Pajak/PelaporNama jelas |

1. **Format Formulir SPTPD Pajak Sarang Burung Walet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU****BADAN PENDAPATAN DAERAH**Jalan Raya Lintas Timur No.72 Pematang RebaTelp.0769-341139-341007**RENGAT** | No. SPTPD Masa Pajak Tahun Pajak :  | ::: |  |  |
|  |
|  |
| **SPTPD****(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)****PAJAK SARANG BURUNG WALET** |
| N. P. W. P. D

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

 | Kepada Yth,Kepala Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Huludi R E N G A T |
| Nama WP | : |  |
| Alamat  | : |  |
|  |  |  |
| 1. Harap diisi dan ditulis dengan huruf CETAK
2. Setelah formulir diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Hulu paling lambat pada tanggal 15 setelah berakhirnya masa pajak.
3. Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut diatas akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan untuk WP yang berdasarkan Official Assesment dan Denda untuk WP yang berdasarkan Self Assesment.
4. Penyetoran dilakukan pada Bank Riau Kepri Cabang Air Molek an.Bendahara Penerima Bapenda Kab. Inhu Nomor Rekening 110.02.04870.
 |
|  |
| **DIISI OLEH WAJIB PAJAK** |
|  |
|  | Klasifikasi Kualitas Sarang Burung Walet |
|  | No. | Kualitas | Volume | Harga Pasar | Jumlah |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA SARANG BURUNG WALET SELF ASSESMENT** |
|  |
| Jumlah pembayaran dan pajak untuk masa pajak sebelumnya (akumulasi dari awal Masa Pajak dalam tahun tertentu). |
|  |
| 1. Masa Pajak
 | : | Tgl. |  |  | s/d Tgl. |  |  |
| 1. Dasar pengenaan
 | : | Rp. |  |  |  |  |  |
| 1. Tarif Pajak
 | : | 10% |  |  |  |  |  |
| 1. Pajak Terhutang
 | : | Rp.  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jumlah pembayaran dan pajak untuk masa pajak sekarang (lampirkan foto copy dokumen). |
|  |
| 1. Masa Pajak
 | : | Tgl. |  |  | s/d Tgl. |  |  |
| 1. Dasar pengenaan
 | : | Rp. |  |  |  |  |  |
| 1. Tarif Pajak
 | : | 10% |  |  |  |  |  |
| 1. Pajak Terhutang
 | : | Rp.  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DIISI OLEH PENGUSAHA SARANG BURUNG WALET OFFICIAL ASSESMENT** |
|  |
| 1. Masa Pajak
 | : | Tgl. |  |  | s/d Tgl. |  |  |
| 1. Dasar pengenaan
 | : | Rp. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Demikian formulir ini diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidakbenaran dalam memenuhi kewajiban mengisi SPTPD ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.Rengat, 20WP/Pemegang Pajak/PelaporNama jelas |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU**BADAN PENDAPATAN DAERAH**Jl. Raya Lintas Timur No. 72 Pematang RebaTelp. (0769) 341139, Fax. (0769) 341007**RENGAT** | **SSPD****(SURAT SETORAN PAJAK DAERAH)**TAHUN : ................... |
|  |  |
| NOMOR : …………………………………… |  |
| Nama  | : |  |  |
| Alamat  | : |  |  |
|  |  |  |  |
| NPWPD |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
| Menyetor berdasarkan | : |  | SKPD |  | SPTPD |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | SKPDKB |  | SK Pembetulan |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | SKPDKBT |  | SK Keberatan |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | STPD |  | Lain-lain………….. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Masa Pajak | : | ……… | Tahun | : | ……… | No Urut | : | ……… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **No** | **Kode Rekening** | **Jenis Pajak** | **Jumlah Rp.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Jumlah Setoran Pajak  |  |
| Dengan huruf |
| Ruang untuk teraanKas Register/Tanda TanganPetugas Penerima( ----------------------------- ) | Diterima olehPetugas Tempat Pembayaran |  .....................,................................20.....Penyetor ( ------------------------------) |
| Tanggal  Tanda TanganNama Terang | ::: |  |

Beri tanda V pada kotak sesuai dengan ketetapan yang dimiliki.