PEMERINTAH KOTA SINGKAWANG
BADAN PENDAPATAN DAERAH
Alamat : Jalan Firdaus H. Rais, Singkawang Kode Pos 79123
Telepon : (0562) 639623 Faks (0562) 639623
Laman:bapenda.singkawangkota.go.id, Pos-el:bapenda@singkawangkota.go.id

No. Formulir : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

FORMULIR PENDAFTARAN WAJIB PAJAK

Kepada Yth.
Kepala Badan Pendapatan Daerah
Kota Singkawang
di- Singkawang

PERHATIAN :

1. Harap diisi dan ditulis dengan hurup CETAK
2. Beri tanda √ pada kotak [ ] yang tersedia untuk jawaban yang diberikan.
3. Setelah Formulir Pendaftaran ini diisi dan ditandatangani harap diserahkan kepada Badan Pendapatan Daerah Kota Singkawang paling lambat 7 (tujuh) hari setelah tanggal terima.

DIISI OLEH WAJIB PAJAK

1. Nama Merk Usaha :
2. Alamat Usaha
   a. Jalan/No :
   b. RT/RW :
   c. Kelurahan :
   d. Kecamatan :
   e. Kota : Kode Pos : [ ][ ][ ][ ][ ]
   f. Telepon/HP/WA :
   g. NOP PBB Objek Usaha :
3. Surat Izin yang dimiliki *(Photocopy Surat Izin harap dilampirkan)*
   Nomor Induk Berusaha (NIB) No. …….. Tgl ……
4. Bidang Usaha *(Harap diisi sesuai dengan bidang usahanya)*
   [ ] Jasa Perhotelan
   [ ] Jasa Makanan & Minuman
   [ ] Pengelolaan Parkir
   [ ] Kesenian dan Hiburan
   [ ] Tenaga Listrik
   [ ] Reklame
   [ ] Air Tanah
   [ ] Pengelolaan dan Pengusahaan Sarang Burung Walet
   [ ] Pengambilan dan Pengelolaan Bahan Mineral Bukan Logam dan Batuan
   [ ] Lainnya .....

KETERANGAN BADAN USAHA/PEMILIK/PENGELOLA

5. Nama Badan/Pemilik/Pengelola :
6. Jabatan *(jika pemilik/pengelola)* :
7. NIK *(jika pemilik/pengelola)* :
8. NPWP :
9. Alamat Pemilik
   a. Jalan/No :
   b. RT/RW :
   c. Kelurahan :
   d. Kecamatan :
   e. Kabupaten/Kota : Kode Pos : [ ][ ][ ][ ][ ]
   f. Telepon/HP/WA :
   g. Email :
10. Kewajiban Pajak
    [ ] PBJT Jasa Perhotelan
    [ ] PBJT Makanan & Minuman
    [ ] PBJT Parkir
    [ ] PBJT Kesenian dan Hiburan
    [ ] PBJT Tenaga Listrik
    [ ] Pajak Mineral Bukan Logam dan Batuan
    [ ] Pajak Reklame
    [ ] Pajak Air Tanah
    [ ] Pajak Sarang Burung Walet

Singkawang, ……
Wajib Pajak

*) Mohon melampirkan Photocopy KTP
Photocopy Nomor Induk Berusaha (NIB)
Photocopy PBB

Nama Jelas

DIISI OLEH PETUGAS PENERIMA

Diterima tanggal :
Nama Jelas/NIP :

Tanda Tangan :

DIISI OLEH PETUGAS PENCATAT DATA

NPWPD YANG DI BERIKAN
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Diterima tanggal :
Nama Jelas/NIP :
Tanda Tangan :