



**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 SPTPD : .....  
Masa Pajak : .....  
Tahun Pajak : .....

**SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH (SPTPD)  
PAJAK BARANG DAN JASA TERTENTU (PBJT)  
PERHOTELAN**

Nama Wajib Pajak : .....  
Alamat : .....

Kepada Yth.  
**Kepala Badan Pendapatan Daerah  
Kota Singkawang**

NPWPD :

Di -  
Singkawang

**PERHATIAN :**

- Harap diisi dalam rangkap 2 (dua) ditulis dengan huruf CETAK
- Beri Nomor pada kotak [ ] yang tersedia untuk jawaban yang diberikan
- Setelah diisi dan ditandatangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah Kota Singkawang paling lambat tanggal 7 (tujuh) bulan berikutnya dan digunakan sebagai media untuk melakukan penyetoran
- Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut di atas akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan untuk Wajib Pajak yang berdasarkan *Official Assesment* dan Denda *Self Assesment*.

**A. Diisi Oleh Pengusaha Hotel**

- Golongan Pajak Barang dan Jasa Tertentu (PBJT) Perhotelan
 

01 Hotel	06 Losmen	11 Perkemahan Mewah (glamping)
02 Hostel	07 Wisma Pariwisata	12 Lainnya .....
03 Vila	08 Pesanggarahan	
04 Pondok Wisata	09 Rumah Penginapan/Guest House/Bungalo/Resort/Cottage	
05 Motel	10 Tempat tinggal pribadi yang difungsikan sebagai hotel	

2. Data Objek PBJT Perhotelan

No	Golongan Kamar	Tarif (Rp)	Jumlah		Perhitungan Omzet
			Kamar	Tamu /Bulan	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			<b>Jumlah</b>		

- Menggunakan Mesin/Alat Transaksi  1. Ya  2. Tidak
- Mengadakan Pembukuan/Pencatatan  1. Ya  2. Tidak
- Jumlah Pembayaran Pajak Terutang untuk Masa Pajak Sekarang (lampirkan fotocopy dokumen) :
 

a. Masa Pajak	:	Tgl. ....	s/d .....
b. Dasar Pengenaan (Jumlah Pembayaran yang diterima)	:	Rp. ....	
c. Tarif Pajak (sesuai Peraturan Daerah Nomor 4 Tahun 2023)	:	<b>10%</b>	
d. Pajak Terhutang ( b x c )	:	Rp. ....	

**B. Pernyataan**

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

Singkawang, 20  
Wajib Pajak,

(.....)

**C. Diisi Oleh Badan Pendapatan Daerah**

Tata Cara Penghitungan dan Penetapan yang dikehendaki :

1. Self Assesment (menghitung dan menetapkan pajak sendiri)  
 2. Official Assesment (dihitung dan ditetapkan oleh Pejabat Badan Pendapatan Daerah).

Diterima tanggal : .....  
Nama Petugas : .....  
NIP : .....  
Tanda Tangan : .....