



**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)
MAKANAN DAN MINUMAN**

Nama Wajib Pajak :
Alamat :

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

NPWPD :

Di -
Singkawang

PERHATIAN :

- Harap diisi dan ditulis dengan huruf **CETAK**.
- Beri Nomor pada kotak [] yang tersedia untuk jawaban yang diberikan.
- Setelah diisi dan ditanda tangani, 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 PBJT Makanan dan Minuman

- | | | |
|--|----------------|-----------------------|
| 1. Golongan Pajak Barang dan Jasa Tertentu Makanan dan Minuman : | 01 Restoran | 05 Kantin |
| | 02 Rumah Makan | 06 Katering/Jasa Boga |
| | 03 Rumah Minum | 07 |
| | 04 Kafetaria | |

2. Data Objek Pajak Restoran (Lampirkan Bill / Nota Penjualan)

No	Meja Yang Tersedia	Jumah Kursi	Jumlah Tamu		Perhitungan Omzet
			Perhari	Per Bulan	
1					
2					
3					
4					
			Jumlah		

3. Menggunakan Mesin Kasir 1. Ya 2. Tidak
4. Mengadakan Pembukuan / Pencatatan 1. Ya 2. Tidak

5. 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) : **10%**
- 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 Petugas Badan Pendapatan Daerah Kota Singkawang

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 Kota Singkawang)

Diterima tanggal :
Nama Petugas :
NIP :
Tanda Tangan :