

**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)
JASA PARKIR**Nama Wajib Pajak :
Alamat :Kepada Yth.
Kepala Badan Bapenda Daerah
Kota Singkawang
Di-NPWPD :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 untuk *Self Assesment*.

A. Diisi Oleh Pengelola Parkir

1. Fasilitas Parkir yang disediakan :

01. Kendaraan Roda Empat

03. Kendaraan Roda Empat / Roda Dua

02. Kendaraan Roda Dua

04. Kendaraan Lainnya

2. Jumlah Kendaraan dan Tarif Parkir :

No	Jenis Kendaraan	Jumlah Kendaraan		Tarif Parkir (Rp)		Perhitungan Omzet	
		Menginap	Biasa	Menginap	Biasa		
1							
2							
3							
4							
5							
* Harap melampirkan tambahan Data						Jumlah	

- Apakah Pengusaha menyediakan karcis bebas (free) kepada orang-orang tertentu : 1. Ya 2. Tidak
Jika YA, berapa jumlah yang beredar : buah
- Menggunakan Mesin/Alat Transaksi : 1. Ya 2. Tidak
- Melakukan Pembukuan / Pencatatan : 1. Ya 2. Tidak
- Jumlah Pembayaran dan Pajak Terutang untuk Masa Pajak Sekarang :
 - Masa Pajak : Tgl s/d Tgl
 - Dasar Pengenaan (Jumlah pembayaran yang diterima) : Rp.
 - Tarif Pajak (sesuai Perda Nomor 4 tahun 2023) : 10%
 - 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,
Wajib Pajak_____
*Nama Jelas***C. Diisi Oleh Petugas 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 Kota Singkawang)

Diterima tanggal :
Nama Petugas :
NIP :
Tanda Tangan :