



PEMERINTAH KOTA SINGKAWANG
BADAN PENDAPATAN DAERAH

Jalan Firdaus Telp/Fax (0562) 639623
SINGKAWANG 79123

No SPtPR :
Pajak Terutang :
Tahun Pajak :

SPtPR
(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK REKLAME)

Nama Wajib Pajak : _____ Kepada Yth.
Alamat : _____ **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
 - Harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah paling lambat 7 (tujuh) hari setelah diisi dan ditandatangani.
 - Keterlambatan penyerahan dari tanggal sebagaimana tersebut di atas akan dikenakan sanksi sebagaimana aturan yang berlaku.

A. Diisi Oleh Wajib Pajak

- Jenis Reklame
 - Reklame Papan Nama / Billboard / Megatron
 - Reklame Kain
 - Reklame Melekat (stiker)
 - Reklame Selebaran
 - Reklame Berjalan pada Kendaraan
 - Reklame Udara
 - Reklame Suara
 - Reklame Film / Slide
 - Reklame Peragaan
 -

2. Data Objek Pajak

No	Jenis Reklame dan Tema	Lokasi Pemasangan	Ukuran dan Jumlah	TMT
1	Jenis : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Judul : _____		P : _____ L : _____ Jlh : _____	s/d Jumlah Hari : _____
2	Jenis : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Judul : _____		P : _____ L : _____ Jlh : _____	s/d Jumlah Hari : _____
3	Jenis : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Judul : _____		P : _____ L : _____ Jlh : _____	s/d Jumlah Hari : _____
4	Jenis : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Judul : _____		P : _____ L : _____ Jlh : _____	s/d Jumlah Hari : _____
5	Jenis : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Judul : _____		P : _____ L : _____ Jlh : _____	s/d Jumlah Hari : _____

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 Badan Pendapatan Daerah

Tata Cara penghitungan dan penetapan :

1. *Official Assesment* (dihitung dan ditetapkan oleh Pejabat Badan Pendapatan Daerah)

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