



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS PELAYANAN PAJAK

Jalan Wastukencana No. 2 Telp. 022. 4235052 - Bandung

BERITA ACARA PEMERIKSAAN

Pada hari ini Tanggal Bulan Tahun, kami yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama :
NIP :
Jabatan :
2. Nama :
NIP :
Jabatan :

Telah melakukan pemeriksaan atas:

1. Nama Wajib Pajak/
Penanggung Pajak :
2. Alamat Wajib Pajak/
Penanggung Pajak :
.....
.....
3. Nama Perusahaan :
4. Alamat Perusahaan :
.....

NPWD :

Dalam pemeriksaan tersebut di atas telah ditemukan hal-hal sebagai berikut:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Demikian Berita Acara Pemeriksaan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

Bandung, 16 December 2013

Menyetujui,
Wajib Pajak/Penanggung Pajak

Petugas Pendata 1,

Nama Jelas: _____

NIP.

Jabatan: _____
(Tanda Tangan dan Cap Perusahaan)

Petugas Pendata 2,

NIP.