



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS PELAYANAN PAJAK
Jl. Wastukencana No. 2
Telp. (022) 4235052
Fax (022) 4208604
BANDUNG

Nomor Formulir

0	1	0	0	0	1	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---

**FORMULIR PENDAFTARAN
WAJIB PAJAK HOTEL**

Kepada Yth.

.....

.....

Di.....

PERHATIAN :

1. Harap diisi dalam rangkap 2 (dua) ditulis dalam huruf CETAK;
2. Diberi v pada kotak yang tersedia untuk jawaban yang diberikan;
3. Setelah Formulir Pendaftaran ini diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali Kepada Dinas Palayanan Pajak Kota Bandung langsung atau dikirim melalui Pos paling lambat tanggal

DIISI OLEH SELURUH WAJIB PAJAK BADAN

KETERANGAN WAJIB PAJAK

1. Nama Wajib Pajak : ibuel
2. Alamat :
 - Jalan/Nomor : jalan kampus 2 / 18
 - RT/RW : 04 / 08
 - Kelurahan : BABAKAN SARI
 - Kecamatan : KIARACONDONG
 - Kabupaten/Kota : KOTA BANDUNG
 - Nomor Telepon : - No. Selular -
 - Nomor Fax : -
 - Kode Pos :

4	0	2	8	3
---	---	---	---	---

KETERANGAN PERUSAHAAN/BADAN

3. Nama Perusahaan / Badan : rumah kost ibuel
4. Alamat (Photo copy Surat Keterangan Domisili dilampirkan)
 - Jalan/Nomor : jalan kampus 1 / 12
 - RT/RW : 01 / 08
 - Kelurahan : BABAKAN SARI
 - Kecamatan : KIARACONDONG
 - Kabupaten/Kota : KOTA BANDUNG
 - Nomor Telepon : -
 - Kode Pos :

4	0	2	8	3
---	---	---	---	---

KETERANGAN MERK DAGANG

5. Nama Merk Dagang : ibuel kost
6. Alamat Lokasi Usaha :
 - Jalan/Nomor : jalan kampus 3 / 24
 - RT/RW : 03 / 08
 - Kelurahan : BABAKAN SARI
 - Kecamatan : KIARACONDONG
 - Kabupaten/Kota : KOTA BANDUNG

- Nomor Telepon	: 0227101604	No. Selular 0227101604															
- Nomor Fax	: -																
- Kode Pos	: 4 0 2 8 3																
7. Surat Izin yang dimiliki (Photo copy Surat Izin harap dilampirkan)																	
- Surat Izin HO	: No. 1	Tgl. 06-DEC-2013															
KETERANGAN PEMILIK ATAU PENGELOLA																	
8. Nama Pemilik/Pengelola : HADI																	
9. Jabatan : Direktur																	
10. Alamat Tempat Tinggal :																	
- Jalan/Nomor	: JALAN KAMPUS 4 / 18																
- RT/RW	: 04 / 08																
- Kelurahan	: BABAKAN SARI																
- Kecamatan	: KIARACONDONG																
- Kabupaten/Kota	: KOTA BANDUNG																
- Nomor Telepon	: - No. Selular																
- Kode Pos	: 4 0 2 8 3																
11. Pendataan Pajak Hotel																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kelas Hotel</th> <th>Golongan Kamar</th> <th>Jumlah Kamar</th> <th>Frekuensi Pengguna Layanan</th> <th>Tarif Kamar</th> <th>Tarif Kamar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Bintang Lima</td> <td>Suite Room</td> <td>20</td> <td>0</td> <td>500000.00</td> <td>0.00</td> </tr> </tbody> </table>						Kelas Hotel	Golongan Kamar	Jumlah Kamar	Frekuensi Pengguna Layanan	Tarif Kamar	Tarif Kamar	Bintang Lima	Suite Room	20	0	500000.00	0.00
Kelas Hotel	Golongan Kamar	Jumlah Kamar	Frekuensi Pengguna Layanan	Tarif Kamar	Tarif Kamar												
Bintang Lima	Suite Room	20	0	500000.00	0.00												
Nama Jelas :																	
Tanda Tangan																	
																	
DIISI OLEH PETUGAS PENERIMAN			DIISI OLEH PETUGAS PENCATATAN DATA														
Diterima tanggal			NPWPD yang diberikan :														
Nama Jelas/NIP			<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>														
Nama Jelas/NIP :																	
Tanda Tangan																	