


## 1. FORMULIR PENDAFTARAN WAJIB PAJAK

	<p>PEMERINTAH KOTA BANDUNG</p> <p>DINAS PENDAPATAN</p> <p>Jl. Wastukencana No. 2</p> <p>Telp. (022) 4235052</p> <p>Fax (022) 4208604</p> <p>BANDUNG</p>	<p>Nomor Formulir</p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"></td> </tr> </table>	0	2	0	0	8			
0	2	0	0	8						
<b>FORMULIR PENDAFTARAN WAJIB PAJAK RESTORAN</b>										
<p style="text-align: right;">Kepada Yth.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Di.....</p>										
<p><b>PERHATIAN :</b></p> <p>1. Harap diisi dalam rangkap 2 (dua) ditulis dalam huruf CETAK;</p> <p>2. Diberi v pada kotak yang tersedia untuk jawaban yang diberikan;</p> <p>3. Setelah Formulir Pendaftaran ini diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali Kepada Dinas Pendapatan Kota Bandung langsung atau dikirim melalui Pos paling lambat tanggal .....</p>										
<b>DIISI OLEH SELURUH WAJIB PAJAK BADAN</b>										
<p>1. Nama Badan/Merk Usaha : Testing / Testing</p>										
<p>2. Alamat (Photo copy Surat Keterangan Domisili dilampirkan)</p>										
<p>- Jalan/Nomor : Testing / 12</p>										
<p>- RT/RW : 002 / 001</p>										
<p>- Kelurahan : NYENGSERET</p>										
<p>- Kecamatan : ASTANA ANYAR</p>										
<p>- Kabupaten/Kota : KOTA BANDUNG</p>										
<p>- Nomor Telepon : 02276554xx / 081xxxxxxxxxxx</p>										
<p>- Kode Pos : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table></p>			2	3	4	6	5			
2	3	4	6	5						
<p>3. Surat Izin yang dimiliki (Photo copy Surat Izin harap dilampirkan)</p>										
<p>- Surat Izin TDUP : No. 10/11/TESTING/2013 Tgl. 25-OCT-2013</p>										
<p><b>KETERANGAN PEMILIK ATAU PENGELOLA</b></p>										
<p>4. Nama Pemilik/Pengelola : Testing</p>										
<p>5. Jabatan : Sekretaris</p>										
<p>6. Alamat Tempat Tinggal :</p>										
<p>- Jalan/Nomor : Testing / 12</p>										
<p>- RT/RW : 13 / 2</p>										
<p>- Kelurahan : ANTAPANI KULON</p>										
<p>- Kecamatan : ANTAPANI / CICADAS</p>										
<p>- Kabupaten/Kota : KOTA BANDUNG</p>										
<p>- Nomor Telepon : 022987665 / 0856xxxxxx</p>										

- Kode Pos		:	<table><tr><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>6</td><td>5</td></tr></table>	2	3	4	6	5								
2	3	4	6	5												
7. Pendataan Pajak Restoran																
<table><tr><td>Jenis Pelayanan</td><td>Jumlah Kursi</td><td>Jumlah Meja</td><td>Daya Tampung</td><td>Jumlah pengunjung rata-rata per Bulan</td></tr><tr><td>Lain-lain</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>11.00</td></tr></table>					Jenis Pelayanan	Jumlah Kursi	Jumlah Meja	Daya Tampung	Jumlah pengunjung rata-rata per Bulan	Lain-lain	11	21	22	11.00		
Jenis Pelayanan	Jumlah Kursi	Jumlah Meja	Daya Tampung	Jumlah pengunjung rata-rata per Bulan												
Lain-lain	11	21	22	11.00												
Nama Jelas :																
Tanda Tangan																
DIISI OLEH PETUGAS PENERIMAN		DIISI OLEH PETUGAS PENCATATAN DATA														
Diterima tanggal		NPWPD yang diberikan :														
Nama Jelas/NIP	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Nama Jelas/NIP :																
Tanda Tangan																