



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, 06 December 2013

Menyetujui,  
Wajib Pajak/Penanggung Pajak

Petugas Pendata 1,

Nama Jelas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NIP.

Jabatan: \_\_\_\_\_  
(Tanda Tangan dan Cap Perusahaan)

Petugas Pendata 2,

\_\_\_\_\_  
NIP.