

PEMERINTAH KOTA BANDUNG DINAS PELAYANAN PAJAK

Nomor Formulir 0 0 0 1 9 1

Jl. Wastukancana No. 2 Telp. (022) 4235052 Fax (022) 4208604 BANDUNG

EODMIII ID DENDAETADAN

WAJIB PAJAK HOTEL								
		Kepada Yth.						
		DINAS PELAYANAN PAJAK KOTA BANDUNG						
PE	RHATIAN :							
1.	Harap diisi dalam rangkap 2 (dua) d	itulis dalam huruf CETAK;						
2.	Diberi v pada kotak yang tersedia ur	ntuk jawaban yang diberikan;						
3.	Setelah Formulir Pendaftaran ini diis	i 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							
	Nama Wajib Pajak	: jajat munajat						
2.	Alamat	:						
	- Jalan/Nomor	: jl. sriwijaya / 90						
	- RT/RW	:2/3						
	- Kelurahan	: CIRANGRANG						
	- Kecamatan	: BABAKAN CIPARAY						
	- Kabupaten/Kota	: KOTA BANDUNG						
	- Nomor Telepon	: 0224235678 No. Selular 0224235678						
	- Nomor Fax	; -						
	- Kode Pos	: 4 0 3 2 1						
	KETERANGAN PERUSAHAAN/BA	DAN						
3.	Nama Perusahaan / Badan	: RM. Nikmat Sedap						
4.	Alamat (Photo copy Surat Keteranga	an Domisili dilampirkan)						
	- Jalan/Nomor	: jl. sriwijaya / 90						
	- RT/RW	:2/3						
	- Kelurahan	: CIRANGRANG						
	- Kecamatan	: BABAKAN CIPARAY						
	- Kabupaten/Kota	: KOTA BANDUNG						
	- Nomor Telepon	: 0224235678						
	- Kode Pos	: 4 0 3 2 1						
	KETERANGAN MERK DAGANG							
5.	Nama Merk Dagang	: RM. Nikmat Sedap						
6.	Alamat Lokasi Usaha							
	- Jalan/Nomor	: jl. sriwijaya / 90						
	- RT/RW	:2/3						
	- Kelurahan	: CIRANGRANG						
	- Kecamatan	: BABAKAN CIPARAY						
	- Kabupaten/Kota	: KOTA BANDUNG						
	- Nomor Telepon	: 0224235678 No. Selular 0224235678						
	- Nomor Fax							

	- Kode Pos	: 4 0 3	2 1					
		•						
7.	Surat Izin yang dimiliki (Photo cop	oy Surat Izin harap dilar	mpirkan)					
	- Surat Izin HO	O : No. 3454654675765 Tgl. 16-DEC-2013						
	KETERANGAN PEMILIK ATAU	DENGELOLA						
	RETERANGAN FEMILIK ATAU	FENGLEOLA						
8.	. Nama Pemilik/Pengelola : Jajat Munajat							
9.	Jabatan	atan : Manager Keuangan						
10.	10. Alamat Tempat Tinggal :							
	- Jalan/Nomor	: jl. sriwijaya / 90						
	- RT/RW	: 2/3						
	- Kelurahan							
	- Kecamatan							
		Kabupaten/Kota : KOTA BANDUNG						
	- Nomor Telepon : 0224235678 No. Selular							
	- Kode Pos	: 4 0 3	2 1					
11. Pendataan Pajak Hotel								
	Kolas Hotel Golongan Jumlah Frekuensi Pengguna Tarif Kamar Tarif Kamar							
	Kelas Hotel	Kelas Hotel Golongan Jumlah Kamar Kamar			Tarif Kamar	Tarif Kamar		
	Kamar Kamar Layanan Talii Kalilal							
	Nama Jelas :							
				Tanda	a Tangan			
				■	災国			
				35	-18-t			
					Side			
					LTL-1			
DIISI OLEH PETUGAS PENERIMAN DIISI OLEH PETUGAS PENCATATAN DATA								
Diterima tanggal NPWPD yang diberikan :								
Nama Jelas/NIP								
	Nama Jelas/NIP :							
$\overline{}$			Tanda Tanga	_				