



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU

**BADAN PENDAPATAN DAERAH**

Jl. Raya Lintas Timur No. 72 Pematang Reba

Telp. (0769) 341139, Fax (0769) 341007

No. SPTPD\* :

Masa Pajak\* :

Tahun Pajak\* : 201

**SPTPD**  
**(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)**  
**PAJAK HOTEL**

NPWPD\* :  
Nama WP :  
Alamat :

Kepada Yth.  
Kepala Badan Pendapatan Daerah  
Kabupaten Indragiri Hulu  
di  
**RENGAT**

**PERHATIAN :**

- 1. Harap diisi dan ditulis dengan huruf cetak
- 2. Setelah diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Indragiri Hulu paling lambat tanggal \_\_\_\_\_ (Official Assesment) dan tanggal 20 bulan berikutnya (Self Assesment)
- 3. Keterlambatan Penyerahan dari tanggal tersebut di atas akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan untuk WP yang berdasarkan Official Assesment dan Denda untuk WP yang berdasarkan Self Assesment.

**DIISI OLEH PENGUSAHA HOTEL**

Golongan Hotel : 1. Bintang Dua 3. Melati Tiga 5. Melati Satu 7. Lainnya  
2. Bintang Satu 4. Melati Dua 6. Ekonomi

Tarif dan Jumlah Kamar Hotel :

No	Golongan Kamar	Tarif (Rp)	Jumlah Kamar
1			
2			
3			

Menggunakan Kas Register : 1. Ya 2. Tidak  
Menggunakan Pembukuan / Pencatatan : 1. Ya 2. Tidak

**DIISI OLEH PENGUSAHA HOTEL SELF ASSESMENT**

Jumlah Pembayaran dan Pajak Terhutang untuk Masa Pajak sebelumnya (akumulasi dari awal Masa Pajak dalam Tahun Pajak Tertentu) :

- a. Masa Pajak : Tgl. s/d Tgl.
- b. Dasar Pengenaan : Rp.
- c. Tarif Pajak : 10%
- d. Pajak Terhutang : Rp.

Jumlah Pembayaran dan Pajak Terhutang untuk Masa Pajak sekarang (lampirkan foto copy dokumen) :

- a. Masa Pajak : Tgl. s/d Tgl.
- b. Dasar Pengenaan : Rp.
- c. Tarif Pajak : 10%
- d. Pajak Terhutang : Rp.

**DIISI OLEH PENGUSAHA HOTEL OFFICIAL ASSESMENT**

- a. Masa Pajak : Tgl. s/d Tgl.
- b. Dasar Pengenaan : Rp.

Demikian formulir ini diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat ketidakbenaran dalam memenuhi kewajiban pengisian SPTPD ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan Peraturan Daerah yang berlaku.

Rengat, 201  
WP/Pemegang Pajak/Pelapor,

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

\* Diisi oleh petugas yang menerima