



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

S P T P D

(SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH)

PAJAK PENERANGAN JALAN

Kepada Yth.

Kepala Badan Pendapatan Daerah

Kabupaten Indragiri Hulu

di

RENGAT

NPWPD* :

Nama WP :

Alamat :

PERHATIAN :

- Harap diisi dan ditulis dengan huruf cetak
- 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)
- 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 WAJIB PAJAK PENERANGAN JALAN

Asal Tenaga Listrik : 1. PLN 2. Non PLN
 Golongan Tarif : 1. Industri/Bisnis 2. Rumah Tangga 3. Sosial
 Voltase : 1. 110 Volt 2. 220 Volt 3. Lainnya
 Daya Listrik : 1. 110 Volt 2. 450 Volt 3. 900 Volt 4. 1300 Volt
 5. 2200 Volt 6. >2200 Volt

Tarif listrik per KWH : Rp.

Penggunaan Listrik / Taksiran

No	Bulan	Jumlah KWH Terpakai

DIISI OLEH WAJIB PAJAK PENERANGAN JALAN 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
 - Mesin Sendiri : 1,5% - Mesin Sewa : 3%
 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 : 1,5%
 - Mesin Sendiri : 1,5% - Mesin Sewa : 3%
 d. Pajak Terhutang : Rp.

DIISI OLEH WAJIB PAJAK PENERANGAN JALAN 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