

**PEMERINTAH KOTA MALANG
BADAN PENDAPATAN DAERAH**

Perkantoran Terpadu Pemerintah Kota Malang

Jl. Mayjend. Sungkono Gedung B Lantai 1 Telp. (0341) 751532

Kel. Arjowinangun Kode Pos 65132

No. Formulir

.....

**FORMULIR PENDAFTARAN
WAJIB PAJAK DAERAH**

N.P.W.P.D

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kepada Yth.

.....

.....

di

PERHATIAN :

1. Harap diisi dalam rangkap 2 (dua) ditulis dengan huruf CETAK
2. Beri tanda (V) pada kotak yang tersedia untuk jawaban yang diberikan
3. Setelah Formulir Pendaftaran ini diisi dan ditanda tangani, harap diserahkan kembali kepada
Badan Pendapatan Daerah Kota Malang Jl. Mayjend. Sungkono Gedung B Lantai 1 Telp. (0341) 751532
Kel. Arjowinangun

DIISI OLEH WAJIB PAJAK

1. Nama Badan / Merk Usaha :
2. Alamat (Photo Copy Surat Keterangan Domisili dilampirkan)
 - Jalan / No. :
 - RT / RW :
 - Kelurahan :
 - Kecamatan :
 - Kabupaten / Kota :
 - No. Telp / HP :
3. Surat Izin yang dimiliki (Photo Copy Surat Izin harap dilampirkan)

- Surat Izin	No.	Tgl.
- Surat Izin	No.	Tgl.
- Surat Izin	No.	Tgl.
- Surat Izin	No.	Tgl.
4. Bidang Usaha (Harap diisi sesuai dengan bidang Usahanya)
 - Hotel / Penginapan, Wisma Pariwisata, Guest House, Rumah Kost
 - Restoran, Rumah Makan / Cafe / Warung
 - Hiburan
 - Reklame
 - Parkir
 - PPJ Non PLN
 - Air Tanah
 - Lainnya yang tidak termasuk bidang tersebut diatas yaitu :

KETERANGAN PEMILIK ATAU PENGELOLA

5. Nama Pemilik / Pengelola :

6. Jabatan :

7. Alamat Tempat Tinggal

- Jalan / No. :

- RT / RW :

- Kelurahan :

- Kecamatan :

- Kabupaten / Kota :

- No. Telp / HP :

8. Kewajiban Pajak

Pajak Hotel

Pajak Hiburan

Pajak Restoran

Pajak Air Tanah

Pajak Reklame

PPJ Non PLN

Pajak Parkir

9. Sistem Pembayaran

Computerized, vendor _____

Cash Register, Merk _____ Tipe _____

Bon Manual

Malang, 20.....

Nama Jelas :

Tanda Tangan :

DIISI OLEH PETUGAS PENCATAT DATA

NPWPD yang diberikan :

Nama Jelas / NIP :

Tanda Tangan :