

PEMERINTAH KOTA MALANG BADAN PELAYANAN PAJAK DAERAH Perkantoran Terpadu Pemerintah Kota Malang Jl. Mayjend Sungkono Gedung B Lantai 1 Telp. (0341) 751523 Kel. Arjowinangun Kode Pos 65132	No. SPTPD : Masa Pajak : Tahun Pajak :
SPTPD (SURAT PEMBERITAHUAN PAJAK DAERAH) PAJAK HIBURAN	
NPWPD (Nomor Pokok Wajib Pajak):* <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div>	Kepada Yth. ----- ----- di MALANG
PERHATIAN : <ol style="list-style-type: none"> 1. Harap diisi dalam rangkap 2 (dua) ditulis dengan HURUF KAPITAL; 2. Beri nomor pada kotak <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> yang tersedia untuk jawaban yang diberikan; 3. Setelah diisi dan ditandatangani wajib diserahkan kembali kepada Badan Pelayanan Pajak Daerah Kota Malang paling lambat 10 (sepuluh) hari setelah berakhirnya masa pajak; 4. Keterlambatan penyerahan dari tanggal tersebut di atas, maka akan dilakukan Penetapan Secara Jabatan (<i>Official Assesment</i>). 	
DIISI OLEH PENGUSAHA HIBURAN	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Hiburan yang diselenggarakan <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> <ol style="list-style-type: none"> 01. Tontonan film; 02. Pagelaran kesenian, musik, tari, dan/atau busana; 03. Kontes kecantikan, binaraga, dan sejenisnya; 04. Pameran; 05. Karaoke; 06. Diskotik, klab malam, bar, dan sejenisnya; 07. Sirkus, akrobat, dan sulap; 08. Bilyar; 09. Golf ; 10. Bolling; 11. Pacuan kuda, kendaraan bermotor, dan permainan ketangkasan; 12. Panti pijat, refleksi, mandi uap/spa, dan pusat kebugaran (<i>fitness center</i>), dan sejenisnya; 13. Pertandingan olah raga; 14. Hiburan kesenian rakyat/tradisional; 15. Pijat tradisional. 	
<ol style="list-style-type: none"> 2. Harga tanda masuk yang berlaku <ul style="list-style-type: none"> - Kelas Rp. - Kelas Rp. - Kelas Rp. 3. Jumlah pertunjukan rata-rata pada hari biasa : kali Jumlah pertunjukan rata-rata pada hari libur/minggu : kali (khusus untuk pertunjukan Film, Kesenian dan Sejenisnya, Pagelaran Musik dan Tari). 	

4. Jumlah pengunjung/penonton rata-rata pada hari biasa : kali
 Jumlah pengunjung/penonton rata-rata pada hari libur/minggu : kali
5. Jumlah Meja/Mesin : buah
 (Khusus untuk Bilyar, Permainan Ketangkasan)
- Jumlah kamar/ruangan : buah
 (khusus untuk Panti Pijat, Mandi Uap/Spa, Karaoke)
7. Apakah perusahaan menyediakan karcis bebas (*free*) kepada orang-orang tertentu : 1. Ya
 2. Tidak
- Jika YA berapa jumlah yang beredar : buah
8. Penjualan Karcis dengan mesin tiket : 1. Ya
 2. Tidak
9. Melaksanakan Pembukuan/Pencatatan : 1. Ya
 2. Tidak
10. Jumlah Pembayaran dan Pajak Terutang untuk Masa Pajak sebelumnya (akumulasi dari awal Masa Pajak dalam Tahun Pajak Tertentu) :
- a. Masa Pajak : Tgl. s.d. Tgl.
- b. Dasar Pengenaan (Jumlah pembayaran yang diterima) : Rp.
- c. Tarif Pajak (sesuai Perda) : %
- d. Pajak Terutang ($b \times c$) : Rp.
11. Jumlah Pembayaran dan Pajak Terutang untuk Masa Pajak sekarang (lampirkan foto copy dokumen) :
- a. Masa Pajak : Tgl. s.d. Tgl.
- b. Dasar Pengenaan (Jumlah pembayaran yang diterima) : Rp.
- c. Tarif Pajak (sesuai Perda) : %
- d. Pajak Terutang ($b \times c$) : Rp.
12. a. Masa Pajak : Tgl. s.d. Tgl.
 b. Dasar Pengenaan pembayaran yang diterima) : Rp.

PERNYATAAN

Dengan menyadari sepenuhnya akan segala akibat termasuk sanksi-sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan, saya atau yang saya beri kuasa menyatakan bahwa apa yang telah saya beritahukan tersebut di atas beserta lampiran-lampirannya adalah benar, lengkap dan jelas.

..... Tahun

Wajib Pajak,

.....

Nama Jelas

DIISI OLEH PETUGAS PENERIMA BPPD

Diterima tanggal :

Nama Petugas :

NIP :

(.....)

MODEL DPD-02.....potong disini.....

No. SPTPD :.....

TANDA TERIMA

NPWPD :.....

Nama :.....

Alamat :.....

..... Tahun.....
Yang menerima,

(.....)