



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
BADAN PENGELOLAAN KEUANGAN DAN PENDAPATAN DAERAH
 Jln. Untung Surapati No. 2 Telp. (0366) 21496-25590 Fax. (0366) 21496
 web : bpkpd.klungkungkab.go.id | e-mail : bpkpd@klungkungkab.go.id
SEMARAPURA

FORMULIR PENDAFTARAN WAJIB PAJAK DAERAH (BADAN)

Kepada
 Yth. Kepala Badan Pengelolaan
 Keuangan dan Pendapatan Daerah
 Kabupaten Klungkung
 di-
 Semarapura

PERHATIAN

- Harap Diisi dalam rangkap dua (2) ditulis dengan huruf CETAK.
- Beri tanda V pada kotak yang tersedia untuk jawaban yang diberikan.
- Setelah Formulir Pendaftaran ini diisi dan ditandatangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pengelolaan Keuangan dan Pendapatan Daerah Kabupaten Klungkung secara langsung atau dikirim melalui Pos paling lambat tanggal

DIISI OLEH SELURUH WAJIB PAJAK (BADAN)

- Nama Badan/Merk Usaha :
- Alamat (Foto Copy Surat Keterangan Domisili/KTP Pemilik dilampirkan)
 - Jalan / No : - Kabupaten :
 - RT/RW/Dusun/Lingk. : - Nomor Telepon :
 - Desa/Kelurahan : - Kode Pos :
 - Kecamatan :

- Surat Izin yang dimiliki (Foto Copy Surat Izin harap dilampirkan)
 - Surat Izin Tempat Usaha : Nomor : Tanggal :
 - Surat Izin : Nomor : Tanggal :
 - Surat Izin : Nomor : Tanggal :
 - Surat Izin : Nomor : Tanggal :

- Bidang Usaha (harap diisi sesuai dengan bidangnya)

| | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> Hiburan |
| Jml. Kamar/Room : | <input type="checkbox"/> Reklame |
| Jenis/Tipe : | <input type="checkbox"/> Penerangan Jalan |
| - Doble bed : | <input type="checkbox"/> Parkir |
| - Single bed : | <input type="checkbox"/> Air Tanah |
| - | <input type="checkbox"/> Sarang Burung Walet |
| - | |

 Restoran Hiburan
 Jml. Meja/Table :
 Jml. Kursi/Chair :

- Alamat Lokasi Usaha
 - Jalan / No : - Kabupaten :
 - RT/RW/Dusun/Lingk. : - Nomor Telepon :
 - Desa/Kelurahan : - Kode Pos :
 - Kecamatan :

..... 20....

Nama Jelas :

Tanga Tangan :

DIISI OLEH PETUGAS PENERIMA

Diterima Tanggal :
 Nama Jelas/NIP :
 Tanda Tangan :

DIISI OLEH PETUGAS PENCATAT DATA

NPWPD yang diberikan :

 Nama Jelas/NIP :
 Tanda Tangan :

 Gunting Disini

| | |
|---|--|
| <p align="center">TANDA TERIMA</p> <p>Nama : Alamat :</p> | <p align="right">No. Formulir <input type="text"/></p> <p align="right">..... 20... Yang Menerima, (.....)</p> |
|---|--|



Nomor Formulir

**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
BADAN PENGELOLAAN KEUANGAN DAN PENDAPATAN DAERAH**

Jln. Untung Surapati No. 2 Telp. (0366) 21496-25590 Fax. (0366) 21496
web : bpkpd.klungkungkab.go.id | e-mail : bpkpd@klungkungkab.go.id
SEMARAPURA

FORMULIR PENDAFTARAN WAJIB PAJAK DAERAH (PRIBADI)

Kepada
Yth. Kepala Badan Pengelolaan
Keuangan dan Pendapatan Daerah
Kabupaten Klungkung
di-
Semarapura

PERHATIAN

- Harap Diisi dalam rangkap dua (2) ditulis dengan huruf CETAK.
- Beri tanda V pada kotak yang tersedia untuk jawaban yang diberikan.
- Setelah Formulir Pendaftaran ini diisi dan ditandatangani, harap diserahkan kembali kepada Badan Pengelolaan Keuangan dan Pendapatan Daerah Kabupaten Klungkung secara langsung atau dikirim melalui Pos paling lambat tanggal

DIISI OLEH SELURUH WAJIB PAJAK (PRIBADI)

| | | | |
|---|-------------------|----------------------|--|
| 1. Nama Pemilik/Merk Usaha : | | | |
| 2. Alamat (Foto Copy Surat Keterangan Domisili/KTP Pemilik dilampirkan) | | | |
| - Jalan / No : | - Kabupaten : | | |
| - RT/RW/Dusun/Lingk. : | - Nomor Telepon : | | |
| - Desa/Kelurahan : | - Kode Pos : | <input type="text"/> | |
| - Kecamatan : | | | |
| 3. Surat Izin yang dimiliki (Foto Copy Surat Izin harap dilampirkan) | | | |
| - Surat Izin Tempat Usaha : | Nomor : | Tanggal : | |
| - Surat Izin | Nomor : | Tanggal : | |
| - Surat Izin | Nomor : | Tanggal : | |
| - Surat Izin | Nomor : | Tanggal : | |

| | |
|---|--|
| 4. Bidang Usaha (harap diisi sesuai dengan bidang usahanya) | |
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> Hiburan |
| Jml. Kamar/Room : | <input type="checkbox"/> Reklame |
| Jenis/Tipe : | <input type="checkbox"/> Penerangan Jalan |
| - Doble bed : | <input type="checkbox"/> Parkir |
| - Single bed : | <input type="checkbox"/> Air Tanah |
| - | <input type="checkbox"/> Sarang Burung Walet |
| - | |
| <input type="checkbox"/> Restoran | |
| Hiburan | |
| Jml. Meja/Table : | |
| Jml. Kursi/Chair : | |

| | |
|------------------------|----------------------|
| 5. Alamat Lokasi Usaha | |
| - Jalan / No : | - Kabupaten : |
| - RT/RW/Dusun/Lingk. : | - Nomor Telepon : |
| - Desa/Kelurahan : | - Kode Pos : |
| - Kecamatan : | <input type="text"/> |

....., 20....
Nama Jelas :

Tanga Tangan :

| | |
|------------------------------------|---|
| DIISI OLEH PETUGAS PENERIMA | DIISI OLEH PETUGAS PENCATAT DATA |
| Diterima Tanggal : | NPWPD yang diberikan : |
| Nama Jelas/NIP : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Tanda Tangan : | Nama Jelas/NIP : |
| | Tanda Tangan : |

Model FPD - 01A

Gunting Disini

| | |
|--------------|---|
| TANDA TERIMA | No. Formulir <input type="text"/> |
| Nama : | |
| Alamat : | |
| |, 20... Yang Menerima, (.....) |

Model FPD - 01A