



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

Diterima oleh Petugas,  
tanggal .....

Jakarta, .....  
WP/Penanggung Pajak/Kuasa,

.....  
NIP .....

.....  
Nama jelas/Cap/Stempel

\*) . Coret yang tidak perlu

Keterangan :

Lembar 1 Badan Pendapatan Daerah

2 Wajib Pajak