



PEMERINTAH PROVINSI DKI JAKARTA
BADAN PAJAK DAN RETRIBUSI DAERAH
JL. Abdul Muis No. 66, Jakarta Pusat

FORMULIR PENDAFTARAN WAJIB PAJAK DAERAH ORANG PRIBADI

SEMUA INFORMASI HARAP DIISI DENGAN HURUF KAPITAL/CETAK. Isi atau beri tanda x pada kotak jawaban yang sesuai. (Lihat petunjuk)

Jenis Pendaftaran : Permohonan Wajib Pajak Pendaftaran Secara Jabatan

A. IDENTITAS WAJIB PAJAK

1. Nama Wajib Pajak	<input type="text"/>
Gelar Depan	<input type="text"/> Gelar Belakang <input type="text"/>
2. Tempat / Tanggal Lahir (tgl-bln-thn)	<input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Status Perkawinan	<input type="checkbox"/> 1 Kawin <input type="checkbox"/> 2 Tidak Kawin
4. Kebangsaan	<input type="checkbox"/> Indonesia NIK : <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Asing Negara Asal <input type="text"/>
	No. Paspor <input type="text"/>
5. Nomor Telepon/ Handphone	<input type="text"/>
6. E-mail	<input type="text"/>
7 NPWP	<input type="text"/>

B. SUMBER PENGHASILAN

<input type="checkbox"/> Kegiatan Usaha	<input type="text"/>
Merk Dagang/Usaha	<input type="text"/>
Memiliki Karyawan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Metode Pembukuan/Pencatatan	<input type="checkbox"/> Pembukuan <input type="checkbox"/> Pencatatan

C. ALAMAT

1. Alamat tempat tinggal :	
Jalan	<input type="text"/>
Blok	<input type="text"/>
Nomor	<input type="text"/> RT/RW <input type="text"/> / <input type="text"/>
Kelurahan/ Desa	<input type="text"/>
Kecamatan	<input type="text"/>
Kota/Kabupaten	<input type="text"/>
Kode Pos	<input type="text"/>
Propinsi	<input type="text"/>
Nomor Telepon/Handphone	<input type="text"/> No. Faksimile <input type="text"/>
2. Alamat Domisili sesuai KTP (tidak perlu diisi jika sama dengan alamat tempat tinggal) :	
Jalan	<input type="text"/>
Blok	<input type="text"/>
Nomor	<input type="text"/> RT/RW <input type="text"/> / <input type="text"/>
Kelurahan/Desa	<input type="text"/>
Kecamatan	<input type="text"/>
Kota/Kabupaten	<input type="text"/>
Kode Pos	<input type="text"/>
Propinsi	<input type="text"/>
Nomor Telepon/Handphone	<input type="text"/> No. Faksimile <input type="text"/>

