Nomor : ..........................., .....................................

Lampiran :

Hal : Pengajuan permohonan pembetulan/pembatalan

 PBB P2 tahun pajak ..............................

**Yth. Kepala BPKAD Kabupaten Pati**

**Jl. Setiabudi No. 34 Pati**

**di-**

 **Pati**

 Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

No. Telp / HP :

Sebagai wajib pajak PBB P2 ata objek pajak yg terletak di : PBB atas nama:

Jalan…………….RT…….RW………Desa……………Kecamatan……………..Kabupaten Pati.

Nomor SPPT / NOP :

PBB P2 terhutang untuk tahun…….sebesar Rp……………….. (…………………………………………………………………………………………………………………………………)

Mengajukan permohonan pembetulan/pembatalan\*) atas PBB P2 terhutang dtersebut di atas, dengan alasan:

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uraian** | **Data berdasar SPPT** | **Data yang diusulkan** |
| Nama Wajib Pajak | : | : |
| Alamat Wajib Pajak | : | : |
| Letak Objek Pajak | :Rt. Rw.Desa Kecamatan Kabupaten | :Rt. Rw.Desa Kecamatan Kabupaten |
| Bumi * Luas
* Kelas
 |  : M2: | : M2: |
| Bangunan* Luas
* Kelas
 | : M2: | : M2: |
| Pajak terhutang  | : Rp | : Rp |

Bersama ini dilampirkan bukti pendukung: \*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Asli SPPT tahun berjalan |
|  | Fotokopi KTP / identitas lainnya |
|  | Fotokopi Sertifikat / Surat Bukti Tanah lainnya (surat keteranganyang dikeluarkan oleh kepala desa/surat keterangan pembagian waris harus terlebih dahulu dilegalisir oleh instansi yg berwenang\*) |
|  | Fotokopi IMB / Surat Bukti Bangunan lainnya |
|  | Foto objek pajak |
|  | lunas pembayaran PBB tahun 2012 s/d ……….. |
|  | Surat Kuasa bermaterai dari Wajib Pajak (dalam hal diajukan oleh Kuasa WP) |
|  | SPOP dan / atau LSPOP |
|  | Surat keterangan dari desa kalau tidak ada objek pajaknya (untuk pembatalan)\* |
|  | ......................................................................................................... |

 Demikian permohonan ini disampaikan dan atas perhatian diucapkan terima kasih.

 Pemohon

 Materai

 ...................................................

 No HP

**\*) beri tanda X pada**