

使用牌照稅身心障礙者免稅暨退稅申請書
Surat Aplikasi pengembalian pembebasan pajak untuk pemegang pajak kendaraan penyandang cacat

申請日期： 年 月 日
Tanggal aplikasi : Tgl bln Thn

車主 Pemilik kendaraan		身心障礙者 Penyandang cacat		
姓名(簽名或蓋章) Nama(tanda tangan atau dicap)		姓 名 N a m a		
身分證 統一編號 Nomor KTP		身分證 統一編號 Nomor KTP		
出生日期 Tanggal kelahiran		出生日期 Tanggal kelahiran		
電 話 Telepon		後續(重新)鑑定日期 Tanggal mengulang idenfikasi		
車主對身心障礙者之稱謂 Pemilik kendaraan memanggil penyandang cacat dengan panggilan	車牌號碼 Nomor kendaraan		排氣量或馬力數 kuantitas gas buang atau jumlah daya tenaga kuda	
戶籍地址 Alamat tempat tinggal				
車主 Pemilik kendaraan	<input type="checkbox"/> 住居所 Tempat tinggal <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 Dengan alamat yang sama <input type="checkbox"/> 就業處 Tempat kerja			
使用牌照稅 Pemegang Pajak kendaraan 退稅申請 Aplikasi pengembalian pajak	<input type="checkbox"/> 直撥退稅帳戶- <input type="checkbox"/> 郵局(銀行)：_____郵局_____分局帳號_____ Langsung di transfer ke rekening pengembalian pajak - <input type="checkbox"/> Kantor Pos (Bank) : Kantor pos cabang no. rekening <input type="checkbox"/> 同意本人已繳納地方稅款，如有重(溢)繳稅時，直接撥入上述帳戶內。 Saya setuju membayar pajak daerah, jika ada pembayaran pajak yang lebih, langsung di transfer ke dalam rekening yang tertera diatas. <input type="checkbox"/> 支票退稅收件地址：_____ Alamat penerima pengembalian pajak berupa cek : _____			