



LAPORAN PEMBAYARAN CAJ PERKHIDMATAN TEMPATAN (CPT) NEGERI PERAK

TAHUN : _____

PBT : _____

NAMA HOTEL : _____

NOMBOR AKAUN PEMEGANG
LESEN/ LESEN PREMIS : _____

BULAN	TARIKH TRANSAKSI	NO. RESIT/ DOKUMEN BAYARAN	JUMLAH (RM)
JANUARI			
FEBRUARI			
MAC			
APRIL			
MEI			
JUN			
JULAI			
OGOS			
SEPTEMBER			
OKTOBER			
NOVEMBER			
DISEMBER			

Nota :

- i) Laporan ini perlu dikemaskini secara bulanan dan disimpan oleh pihak hotel untuk semakan dan pengesahan penguatkuasa PBT; dan
 ii) Sila hantar laporan ini ke alamat e-mel cpt.prk@perak.gov.my selewat-lewatnya pada setiap 10hb berikutnya.

UNTUK KEGUNAAN PBT

(Pemeriksaan dan pengesahan oleh Penguatkuasa PBT)