



**JABATAN KASTAM DIRAJA MALAYSIA
ROYAL MALAYSIAN CUSTOMS DEPARTMENT
PENYATA CUKAI PELANCONGAN
TOURISM TAX RETURN**

Nota Penting (Important Notes)

Nota Penting (*Important Notes*)

- 1) Sila isikan borang ini dengan menaip menggunakan **HURUF BESAR** (*Please type in using BLOCK LETTERS*)
- 2) Sila rujuk Panduan Mengisi Borang Cukai Pelancongan (*Please refer to Tourism Tax Forms Guide*)
- 3) Ruang yang bertanda (*) adalah wajib diisi (*Column with (*) is a mandatory field*)
- 4) Sila tandakan (X) dalam petak yang berkenaan (*Please tick (X) accordingly*)
- 5) Sekiranya mengikrar nilai sifar, sila isi angka "0" (*If declaring a zero amount, please fill in "0"*)
- 6) Sila hubungi Pusat Panggilan Kastam ditalian 1-300-88-8500 / 03-78067200 atau emel ccc@customs.gov.my untuk pertanyaan lanjut (*Please contact Customs Call Center at 1-300-88-8500 / 03-78067200 or email ccc@customs.gov.my for further enquiry*)

Pindaan
(*Amendment*)

**BAHAGIAN A: BUTIRAN PENGENDALI
PART A: DETAILS OF OPERATOR**

1) No. TTx.*
(*TTx. No**)

2) Nama Perniagaan*
(*Name of Business**)

**BAHAGIAN B: BUTIRAN PENYATA
PART B: DETAILS OF RETURN**

3) Tempoh Bercukai *
(*Taxable Period **)

Tarikh Mula Tarikh Akhir
(*Start Date*) (*End Date*)
HH(DD) – BB(MM) – TTTT(YYYY) HH(DD) – BB(MM) – TTTT(YYYY)

4) Tarikh Akhir Serahan Penyata dan Bayaran*
(*Return and Payment Due Date**)

5) (a) Cukai Pelancongan*
(*Tourism Tax**)

(i) Kadar* <i>Rate *</i>	(ii) Jumlah Bilik/Malam Dalam Tempoh Bercukai* (<i>Total No. of Room per Night In Taxable Period*</i>)	(iii) Cukai Kena Dibayar* <i>Tax Payable* [(i) X (ii)] (RM)</i>

(b) Nilai Cukai Ke Atas Pelarasan
(*Tax Value On Adjustments*)

(i) Nota Debit/Pelarasan Debit Lain (+) RM
(*Debit Note/Other Debit Adjustments*)

(ii) Nota Kredit/Pelarasan Kredit Lain (-) RM
(*Credit Note/Other Credit Adjustments*)

6) Jumlah Cukai Kena Dibayar* RM
(*Total Tax Payable **)

Item 5(a)(iii) + Item 5(b)(i) - Item 5(b)(ii)*

BAHAGIAN C: MAKLUMAT TAMBAHAN
PART C: ADDITIONAL INFORMATION

7) Cukai Yang Dikecualikan
(Tax Exempted)

RM

BAHAGIAN D: AKUAN
PART D: DECLARATION

Saya dengan ini mengaku bahawa maklumat dinyatakan dalam borang ini adalah benar, betul dan lengkap.
(I, hereby declare that the information stated in the form are true, correct and complete)

8) Nama Orang Diberi Kuasa*
(Name of Authorized Person*)

9) Nombor Kad Pengenalan/Pasport*
(Identity Card Number/Passport No. *)

10) Warganegara*
(Nationality*)

11) Tarikh
(Date)

HH(DD) – BB(MM) – TTTT (YYYY)

12) Tandatangan*
(Signature*)

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (FOR OFFICE USE ONLY)

Tarikh Diterima *
(Received Date *)

HH(DD) – BB(MM) – TTTT(YYYY)

Tarikh Cop Pos*
(Postmark Date*)

HH(DD) – BB(MM) – TTTT(YYYY)