

Ambon, 26 Februari 2026

Kepada Yth;
**Kepala Balai Karantina
Kesehatan Kelas I Ambon**
di-

Ambon

Perihal : Permohonan Pemeriksaan Sanitasi
Kapal Untuk Penerbitan SSCC/SSCEC

Dengan Hormat,

Bersama ini kami saudara/PT. **KM N YORA 01** meminta agar kapal kami tersebut di bawah ini dilakukan pemeriksaan sanitasi kapal untuk mendapatkan pembaharuan Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal/Sertifikat Tindakan sanitasi kapal. Kapal tersebut bersedia untuk diperiksa/di gas dalam keadaan palka-palka kosong / berisi*)

Pada tanggal :, Jam : WIT , Di :

Ketentuan-ketentuan yang diperlukan :

Nama Kapal / Name Of Ship : **KM N YORA 01**
Jenis Kapal / Kind Of Ship : **PERUKAAN TANJAP**
Bendera / Flag : **INDONESIA**
Nomor Registrasi IMO : **-**
Besar Kapal (GT) / Tonnage : **29** GT
Nama Pemilik / Agen / Owner *) : **FRANKY NODA**
Datang Dari / Last Port : **FIJISIMO GROUP**
Tanggal / Jam Diperiksa :

Lokasi Labuh-Sandar / Anchorage-Berthing At : **PELABUHAN PERUM PERUKAAN BAKA**

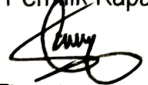
Nomor Telepon dan e-mail Perusahaan :

Jumlah ABK / Penumpang / Number Of Crew / Passenger*: **15** Orang.

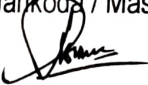
Kapal telah mendapatkan buku Kesehatan di **AMBON** Tanggal : **25/1/2024** Keterangan
SSCC / SSCEC yang terakhir pada tanggal : di : Keberangkatan
diharapkan pada tanggal Jam : WIT

Demikian Permohonan kami atas bantuanya diucapkan terima kasih.

Agen / Pemilik Kapal


(**FRANKY NODA**)

Nakhoda / Master


(**DANI SIMAY**)

*) Coret yang tidak perlu