

KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor :
lampiran :
Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth
Kepala Wilker Dobo BKK Kelas I Ambon
di-

Tempat

Bersama ini kami sampaikan permohonan keberangkatan kapal kami dengan data kapal sebagai berikut :

NAMA KAPAL
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR
GROSS TONNAGE (GT)
NAMA PEMILIK KAPAL
EMAIL PEMILIK KAPAL
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)
BENDERA
TIBA DARI
TANGGAL TIBA / JAM
BERANGKAT TUJUAN
TANGGAL BERANGKAT / JAM
JUMLAH ABK
JUMLAH PENUMPANG
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL
MUATAN DAN JENIS MUATAN
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU
NOMOR BUKU KESEHATAN
JUMLAH LIFE BOAT
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)

PM DOBO NAKHODA 3
GT 30.10.674/1019
30
PT PULAU TIMUR YINMA
081344517109
INDONESIA
PEKAT RAN
25/3/2026
PEKAT RAN
27/3/2026
0
TRN: ---, UT: ---, NAIK: ---
PEKAT RAN
01 09 2025 DOBO
21 10 25 DOBO
M-01 002521
8

Demikian Permohonan Kami, atas Bantuan dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih

Dobo, 27/3/26
Nakhoda / Agen


..... R. R. W. I.

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.bkkambon.com> (Google Chrome)
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal
5. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

Untuk diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan

Nama Pelabuhan	P. 3 DORBA	Tanggal	Waktu Buang Jangkar
Nama Kapal	PM 0020 MARAU 2	Dari	PERAH RUAJ
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kapal	61.30
Nama Nakhoda	MARTANTO	No. BMD/No. registrasi	Di Pelabuhan
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (BSCEC / BSOC)	Sertifikat	01 09 2025	(Dibuatkan Pada Pelabuhan)
	Tanggal	31 10 25	Inspeksi Ulang
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew
	Tidak	Tanggal	Jumlah Penumpang
Daftar pelabuhan pemberangkatan dan permulaan perjalanan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir yang paling pendek, termasuk semua pelabuhan/Negara yang dikunjungi dalam periode ini (nama-nama tambahan untuk jadwal yang terlampir)			
Nama	Dari	(1)	(2) (3)

PERTANYAAN KESEHATAN

1. Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir) YA / TIDAK
2. Apakah ada di atas kapal atau pernah ada selama perjalanan seluler, terdapat penyakit yang sifatnya curiga bersifat menginfeksi / menyebar? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) YA / TIDAK
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi? Berapa banyak orang sakit? YA / TIDAK
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) YA / TIDAK
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) YA / TIDAK
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular? YA / TIDAK
7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal? (jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal) YA / TIDAK
8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)? YA / TIDAK
9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal? YA / TIDAK

Dengan ini, saya menyatakan bahwa fakta dan jawaban terhadap pertanyaan-pertanyaan yang diberikan dalam KETERANGAN KESEHATAN MARITIM (termasuk jadwal) adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya

Tanda Tangan Nakhoda

Tanggal _____

Tanda Tangan _____ Dokter Spesialis (jika ada)

Legenda: Berikan tanda dengan dokter spesialis, nakhoda atau pemimpin kapal apabila tidak terdapat tanda dengan tanda lain. (1) Berikan tanda dengan tanda lain. (2) Berikan tanda dengan tanda lain. (3) Berikan tanda dengan tanda lain. (4) Berikan tanda dengan tanda lain. (5) Berikan tanda dengan tanda lain. (6) Berikan tanda dengan tanda lain. (7) Berikan tanda dengan tanda lain. (8) Berikan tanda dengan tanda lain. (9) Berikan tanda dengan tanda lain.

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal
Bendera
GT / NT
Tanda Selar
Pemilik
Alat Penangkap Ikan

DOBO MAKMUR 3
Indonesia
30 00 /
GT 30 No 674/MMM
PT. PULAU TIMUR UTAMA
Jaring insang hanyut

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BURUK PELALUT/PASIPOM	INITIAL	Garis/Struktur
1	HARYANTO	Nakhoda	Indonesia	SKK 10 MEL			
2	FITRA NAEVA	Kapal Karam Melayu	Indonesia	SKK 10 MEL			
3	ABDULLO	Kulisi	Indonesia				
4	AIS L. NGURMETAN	Kulisi	Indonesia				
5	DOMINGGUS LEWANEY	Kulisi	Indonesia				
6	FRANSISKUS FREDER BUESWARIN	Kulisi	Indonesia				
7	IRHAMDI	Kulisi	Indonesia				
8	SAMUEL RESOK	Kulisi	Indonesia				



Kep. Anu, 26 Januari 2026
Nakhoda KMMV DOBO MAKMUR 3

Haryanto
HARYANTO