KOP PERUSAHAN / 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	: MAJU BERSAMA INTERNASIONAL
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: -
GROSS TONNAGE (GT)	: GT 328
NAMA PEMILIK KAPAL	: PT MAJU BERSAMA INTERNASIONAL
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: PP MAYANGAN
TANGGAL TIBA / JAM	: 30 – 08 - 2026
BERANGKAT TUJUAN	: PPN TUAL
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 31 – 08 - 2026
JUMLAH ABK	: 11
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: ——, LIT: ——, NAIK: ——
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: HASAN
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: PROBOLINGGO, 19 – 08 - 2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: PROBOLINGGO, 14 – 04 - 2026
NOMOR BUKU KESEHATAN	: H01- 31898
JUMLAH LIFE BOAT	: 13
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:]

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

Dobo, 31 – 08 - 2026
Agen

Catatan :

1 Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link https://eformsys.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 diserahkan kepada pihak yang berwenang dan bertanggung oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pelabuhan	PPP DOBO		Tanggal	31 – 05 - 2026	Waktu Buang Jangkar	31 – 05 – 2026	
Nama Kapal	MAJU BERSAMA INTERNASIONAL		Dari	FG	Ke	FG	
Kebangsaan	INDONESIA		Tonasi Kotor	326	Tonasi Bersih		
Nama Nakhoda	HASAN		No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan		
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)			Sertifikat	SSCEC	Diperiksa Pada Pelabuhan	PPP DOBO	
			Tanggal	19 – 05 - 2026	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipertanyakan dan terdeteksi WHO		Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	11	
		Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang		
Daftar pelabuhan persinggahan dari 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 setiap yang terlampir.							
Nama		Dari	(1)	(2)	(3)		

PERTANYAAN KESEHATAN — **YA atau TIDAK**

1. Apakah ada orang yang meninggal dalam 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 apakah ada selama perjalanan telah terdapat penyakit yang ada 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 diharapkan ?
   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 berapa medis/paramedis yang dikonsultasi ? (Jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dan perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) — Ya / TIDAK
6. Apakah ada prosedur terhadap tindak apapun di atas kapal yang mungkin disebabkan kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ? — Ya / TIDAK
7. Apakah ada terdapat sanitasi kapal karantina / tanda deratisasi atau sertifikat yang dikeluarkan di atas kapal ?
   Jika ada, sebutkan jenis, tanggal dan tempat. — Ya / TIDAK
8. Apakah penumpang atau yang dikonsultasi di atas kapal ? Jika ada, apakah mereka naik ke kapal (Jika terlampir) ? — Ya / TIDAK
9. Apakah terdapat kebutuhan yang sakit di atas kapal ? — Ya / TIDAK

Dengan ini saya menyatakan bahwa fakta dan jawaban tersebut sebagaimana tercantum yang dibuat dalam KETERANGAN KESEHATAN MARITIM (terlampir, jika) adalah sebenar benar sesuai dengan pengetahuan dan kepercayaan saya

Tanda Tangan Nakhoda

Tanggal 31 05 2026

Tanda Tangan

Cap/Stempel Kapal atau Agen