



PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI B.P.
MELAYANI ANGKUTAN LAUT

Head Office : Jln. Kakialy No. 11 Ambon Telp. (0911) - 352782, (0911) - 341668, (0911) - 355842 Fax. (0911) - 342814
 Branch Office : Jln. Cempaka Putih Tengah I No. 5C, Jakarta Telp. (021) - 420 8311, (021) - 420 7755, (021) - 420 8076
 Fax. (021) 424 7292

Nomor : 0414/PT.PSR.BP/SHIP-ABN/VII/26
 Lampiran :
 Perihal : Permintaan Pemeriksaan Sanitasi Kapal
Untuk Penerbitan SSCC/SSCEC

Ambon, 30 Juli 2026

Kepada Yth :

Kepala Balai Kekarantinaan Kesehatan
 Pelabuhan Ambon
 di-
Ambon

Dengan hormat,

Bersama ini kami minta agar kapal kami tersebut dibawah ini dilakukan pemeriksaan sanitasi kapal untuk Mendapatkan pembaharuan Sertifikat Bebas Tikus Tindakan Sanitasi Kapal/Sertifikat Tindakan sanitasi kapal, kapal Tersebut bersedia untuk diperiksa/di gas dalam keadaan palka-palka kosong/berisi*)

Pada tanggal : 30-07-2026 wit Di: Wayame-Ambon

Ketentuan – ketentuan yang diperlukan	:
Nama / Name Of Ship	: KMN. OELAM JAYA
Jenis Kapal / Kind Of Ship	: KMN
Bendera / Flag	: INDONESIA
Nomor Registrasi IMO	: -
Besar Kapal / Tonnage	: 30 GT
Nama Pemilik / Agen / Owner	: -
Datang dari / Last Port	: -
Tanggal / Jam Diperiksa	: 30-07-2026/Jam: 13.00 Wit
Lokasi Labuh – Sandar / Anchorage-Berthing At	: ppn Tantui-Ambon

Jumlah ABK / Penumpang / Number Of Crew / Passenger: 13 ORAN
 KETERANGAN/SSCG/SSCEC yang terakhir pada tanggal : 14-11-2025 dari Pelabuhan : Dobo

Keberangkatan diharapkan pada tanggal : Jam : Wit Tujuan :

Alamat dan Nomor Telp. Agen / Pemilik Kapal Untuk Urusan Pembayaran dll : JL. Kakialy No 11- Ambon

Tanda tangan dan nama
 Agen / Pemilik Kapal

Tanda tangan dan nama
 Nakhoda/Wkl. Nakhoda

SAMI A. LAISATAMU
 SHIPPING ADM.

STENLY RUMTHE
 NAKHODA

Diisi oleh Kantor Kesehatan Pelabuhan Ambon

Diterima pada tanggal : Jam: Dengan / Tanpa*) Penyerahan keterangan yang
 Diperlukan/diperbaharui

Tanda tangan yang menerima
 Kepala Kantor Kesehatan
 Pelabuhan Ambon