

KOP PERUBAHAN / AGEN

Nomor :
 Lampiran :
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Kebangkitan Kapal

Kepada Yth.
 Kepala Wilker Dobo KOP Ambon
 di-

Tempat

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

NAMA KAPAL	: <u>km Superstar-66</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>GR. 43 NO. 211 668</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>51.42</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>Yang Tim HA1</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	: _____
NO. HP Pemilik kapal	: _____
BENDERA	: <u>RI</u>
TIBA DARI	: <u>25/10/2026</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>FG</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>26/10-2026</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>FG</u>
JUMLAH ABK	: <u>11 orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: <u>TRN: _____, LIT: _____, NAIK: _____</u>
NAMA NAHKODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>Andi</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: _____
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Dobo, 20-10-2026</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>Probolinggo, 11-12-2020</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>2015101-34306</u>
JUMLAH LIFE BOAT	: _____
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: _____

Demikian Permohonan Kami, atas Bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Dobo, 26-10-2026

Naikoda / Agen

Andi

Catatan :

1. Wajib isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://informasi.kknmbn.com> (Google Chrome)
2. Wajib di isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal

 Dinindai dengan CamScanner

 Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR ARK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : SUPER STAR - 66
 Bendera : IND
 GT : 43
 Pemilik : TJAN TJAN HAI
 Tujuan Keberangkatan : FG

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1.	AUDI	L	PROBOLINGGO 9-9-80	NAHEM	INDONESIA	AMPAUNG	ADA
2.	EPIT . T . A	L	RIAU 21/12/73				
3.	ALDI WIDA . A	L	BATANG 14-4-04				
4.	ALEX SETIYUAN	L	CINCEP 9-3-80				
5.	ALFIYAN ROBERT	L	KENDAH 18-8-93				
6.	ANGIE FEBRIANTO	L	BAUNG 22-2-95				
7.	DANI PRATAMA	L	BATANG 20-11-98				
8.	BOFI	L	PROBOLINGGO 8-8-68				
9.	MUHAMMAD SYAHAL	L	MAKASSAR 1-5-01		INDONESIA		PM
10.	Joni	L	LOHAR 04-01-98		INDONESIA		PM
11.	Dwi . K .	L	SID, 02-10/01		INDONESIA		PM

Dibuat, 26/10/26

Nahkoda

[Signature]



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____
Untuk diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pemohon	P.P. Poto	Tanggal	25/10/26	Waktu Bangun	
Nama Kapal	Super Star-66	Dari	96	No	86
Nomor Kapal	110	Tonase Kapal	43	Tonase Boleh	13
Nama Nakhoda	AMU	No MOPAS register		Di Pelabuhan	
Bertitik Sifat Tindakan Kontrol Kapal / Bertitik Tindakan Kontrol Kapal (BCCS / BCC)		Bertitik		Ditandatangani Pada	
Pemah mempunyai demam yang dipaparkan dan terkonfirmasi WHO	Ya Tidak	Pemahaman		Inspetasi Ulang	Ya Tidak
		Tanggal		Jumlah Crew	10
				Jumlah Penumpang	

Dalam pelabuhan peringgihan dari pemukiman penduduk dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling pendek, termasuk semua pelabuhan/keperluan yang dikunjungi dalam periode ini (nama-nama tambahan untuk jadwal yang terlampir)

Nama	Dari	(1)	(2)	(3)
------	------	-----	-----	-----

PERTANYAAN KESEHATAN

- Apakah ada orang yang meninggal di atas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)
- Apakah ada di atas kapal atau pernah ada selama perjalanan seluler, terdapat penyakit yang anda curiga bersifat menular / menyebar? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang diisolasi?
Berapa banyak orang sakit?
- Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
- Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsumsi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular?
- Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat dan tanggal)
- Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)?
- Adakah barang berbahaya yang tak di atas kapal?

YA atau TIDAK

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

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)

Catatan: Semua fakta adalah benar-benar, tidak ada yang perlu diragukan atau diragukan oleh pihak yang berwenang dan kompeten.
a. Berman, terlampir adalah informasi yang diberikan dengan (1) benar (2) sebagian benar (3) tidak benar (4) tidak diketahui (5) tidak ada data
(6) tidak ada data (7) tidak ada data (8) tidak ada data (9) tidak ada data (10) tidak ada data
b. Dengan atau tanpa alasan (1) benar (2) sebagian benar (3) tidak benar (4) tidak diketahui (5) tidak ada data (6) tidak ada data (7) tidak ada data (8) tidak ada data (9) tidak ada data (10) tidak ada data