



**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Taufik Rachman Bc.IP., S.H  
NIP : 19670506 199003 1 001  
Jabatan : Kepala Lembaga Pembinaan Khusus Anak Kelas II Ambon  
Unit Organisasi : Lembaga Pembinaan Khusus Anak Kelas II Ambon  
Instansi : Kantor Wilayah Kementerian Hukum dan HAM Maluku

dengan ini menyatakan bahwa seluruh pernyataan data dan informasi yang tertuang dalam Instrument Deteksi Dini Gangguan Kamtib Periode Bulan 09 (September) ini adalah **benar**.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh rasa tanggung jawab. Apabila dikemudian hari ditemukan bahwa data yang disampaikan tidak benar dan/atau ada pemalsuan, maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**Ambon, 23 Oktober 2023**

**Kepala Lembaga Pembinaan Khusus Anak,**  
  
**Taufik Rachman**  
**NIP. 19670506 199003 1 001**

