

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ellen M. Risakotta
NIP : 19760328 200112 2 001
Jabatan : Kepala Lembaga Pemasyarakatan Perempuan Kelas III Ambon
Unit Organisasi : Lembaga Pemasyarakatan Perempuan Kelas III 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 Oktober 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, 31 Oktober 2020

Kepala Lembaga Pemasyarakatan Perempuan
Kelas III Ambon



Ellen M. Risakotta

NIP 19760328 200112 2 001