

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : WARIDI, S.Sos, M.H
NIP : 196410041991031001
Jabatan : Kepala Lembaga Pemasyarakatan
Unit Organisasi : Lembaga Pemasyarakatan
Instansi : Kantor Wilayah Kementerian Hukum dan HAM Papua

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.

15, Oktober, 2021

Kepala Lembaga Pemasyarakatan
Kelas II B Biak



WARIDI, S.Sos, M.H

NIP. 196410041991031001