SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SAIFUL SAHRI

NIP : 19760817 199703 1 001

Jabatan : Kepala Lembaga Pemasyarakatan Kelas IIA Ambon

Unit Organisasi : Lembaga Pemasyarakatan Kelas IIA 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 Januari 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, 29 Januari 2022

Kepala Lembaga Kelas IIA Ambon

SAIFUL SAHRI

MDANNIP. 19760817 199703 1 001