

## **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 1(satu) 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 Desember 2020

Kepala Lembaga Kelas IIA Ambon



SAIFUL SAHRI

NIP. 19760817 199703 1 001