

KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA R.I KANTOR WILAYAH MALUKU LEMBAGA PEMASYARAKATAN KELAS III SAUMLAKI

Jln. S Luturyali – Ukurlaran, Kab. Kepulauan Tanimbar e-mail :lapas3saumlaki@gmail.com

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

: DAVID LEKATOMPESSY, S.IP

NIP

: 19701211 199203 1 001

Pangkat/Gol

: Penata TK I / (IIId)

Jabatan

: Kepala Lembaga Pemasyarakatan Kelas III Saumlaki

Unit Organisasi

: Lembaga Pemasyarakatan Kelas III Saumlaki

Instansi

: Kantor Wilayah Kementerian Hukum dan HAM Maluku

Dengan ini menyatakan bahwa seluruh pernyataan data dan informasi yang tertuang dalam Instrumen Deteksi Dini Gangguan Kamtib Periode **MARET** Tahun 2023 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 perundangundangan yang berlaku.

Saumlaki, 25 Maret 2023

DAMD LEKATOMPESSY NIP. 19701211 129203 1 001