SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Drs. Dawa'i, M.A

NIP : 19690910 199403 1 002

Jabatan : Kepala Lembaga Pemasyarakatan Kelas IIB Piru

Unit Organisasi : Lembaga Pemasyarakatan Kelas IIB Piru

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.

ru, 6 Januari 2023

epala Lembaga Pemasyarakatan

Na**N**IB Piru

Dawa'i, M.A

MIP. 19690910 199403 1 002