



**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Taufik Rachman Bc. IP., S.H

NIP : 19670506 199003 1 001

Jabatan : Kepala Lembaga Pembinaan Khusus Anak Kelas II Ambon

Unit Organisasi : Lembaga Pembinaan Khusus Anak Kelas II 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 07 (Juli) 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, 01 Februari 2024**

**Kepala Lembaga Pembinaan Khusus Anak,**

**Taufik Rachman Bc. IP., S.H  
NIP. 19670506 199003 1 001**