

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MULYOKO
NIP : 19661210 198803 1 007
Jabatan : Plt. 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 April 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, 03 Mei 2022

Plt. Kepala Lembaga Kelas IIA Ambon



MULYOKO

NIP. 19661210 198803 1 007