## SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ellen M. Risakotta

NIP : 19760328 200112 2 001

Jabatan : Kepala Lembaga Pemasyarakatan Perempuan Kelas III Ambon

Unit Organisasi : Lembaga Pemasyarakatan Perempuan Kelas III 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 Agustus 2021 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 Agustus 2021

Kepala Lembaga Pemasyarakatan Perempuan Kelas III/Ambon

Illen M. Risakotta

NP 19760328 200112 2 001