

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 September 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, 30 September 2020

Kepala Lembaga Pemasyarakatan
Perempuan Kelas III Ambon


ELLEN M RISAKOTTA
NIP. 19760328 200112 2 001

