

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **SONNY S TANIKWELE**
NIP : 19640911 198903 1 001
Jabatan : PLT Kepala Lembaga Pemasyarakatan Kelas III Dobo
Unit Organisasi : Lembaga Pemasyarakatan Kelas III Dobo
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 04 (*empat*) 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.

Dobo, 07 Mei 2022

PLT Kepala Lapas Kelas III Dobo

SONNY S TANIKWELE
NIP.19640911 198903 1 001