



KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
REPUBLIK INDONESIA
KANTOR WILAYAH MALUKU
LEMBAGA PEMASYARAKATAN KELAS IIA AMBON
Jalan Laksdya Leo Wattimena, Ambon Maluku 97232
Telepon : (0911) 361478. Faksimile : 361478
Laman : www.lapasambon.com, Surel : lapas.ambon@gmail.com

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MUKHTAR
NIP : 196908141992031001
Jabatan : 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 Januari 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 Januari 2023
Kepala Lembaga Kelas IIA Ambon



Ditandatangani secara elektronik oleh :

MUKHTAR
NIP. 196908141992031001