



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____
 MUNICIPIO: Col. Mesclero SECCIÓN: 0159 CASILLA: B
(Con número)
 GRUPO: 2 PUNTO DE RECUESTO: 5
(Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBREVANTES: 300
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	94		
	9		
	0		
	7		
	13		
	12		
morena	127		
	1		
	6		
	0		
	2		
	5		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	14		
TOTAL	290		

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 0
(Con número)

Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo.

EL RECUESTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 02:50 HORAS DEL DÍA 6 DE JUNIO DE
(Con número) (Con número)
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 03:12 HORAS DEL DÍA 6 DE JUNIO DE 2024.
(Con número) (Con número)

MIEMBROS QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. *Escriba los nombres de las y los miembros y solicite que firmen en su totalidad los que estén presentes.*

NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUESTO	FIRMA	
Mansol De Leon Torres		
CARGO (Abrreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
	Juan Elizabeth Medina A	

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS EN EL GRUPO DE TRABAJO.

Solicite a las representaciones partidistas que escriban su nombre y firmen en su totalidad los que estén presentes.

PARTIDO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	(Marque con "X")		
			NO FIRMO POR NEGATIVA	NO FIRMO POR ABANDONO	FIRMO BASTO PROTESTA
	Mariafernanda Girón Fedz				
	Jairo Hernandez Lopez de Navas				
	Diana Isabel Alba Coti				
morena	Alfon Muñoz				

ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES. *En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes en el recuadro del partido político que presentaron y anéxelas al Acta Circunstanciada del Grupo de Trabajo.*

EN SU CASO, ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN?

SÍ NO
(Marque con "X")

SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:

1

Presidencia

Senadurías

Diputaciones Federales

Diputaciones Locales