

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

MUNICIPIO: Madero SECCIÓN: 0155 CASILLA: C3
(Con número)

GRUPO: 02 PUNTO DE RECUESTO: 06
(Con número)

NÚMERO DE BOLETAS SOBANTES: 339
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	83		
	3		
	4		
	11		
	9		
	15		
morena	135.		
	3		
	2		
	0		
	0		
	2		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	0		
TOTAL	267.		

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 13:00 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 13:25 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE 2024.
(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.*

HOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUESTO	FIRMA	
Francisco de Jesús Olazarán Acevedo		
CARGO (Abovador)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
	Juana Elizabeth Medrano 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 FIRMÓ POR INCIDENTES	NO FIRMÓ POR FALTA DE INTERÉS	FIRMÓ POR PROTESTA
	Guadalupe María López Saldívar				
	Jesús Alberto López Valdez				
	Ana Patricia Cortez Pérez				
morena	Osma José Muñoz García				

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:

Presidencia _____ Senadurías _____ Diputaciones Federales _____
Diputaciones Locales _____