



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____
 MUNICIPIO: Cd. Madero SECCIÓN: 0156 CASILLA: C1
(Con número)
 GRUPO: 02 PUNTO DE RECUENTO: 04
(Con número) (Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBREVANTES: 255
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	104		
	12		
	6		
	8		
	7		
	26		
	161		
	2		
	11		
	1		
	4		
	3		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	7		
TOTAL	352		

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 RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 13:07 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 13:40 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE 2024.
(Con número) (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 RECUENTO		FIRMA
Marisol De León Torres		
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
	Juana Elizabeth Urdina 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 INCIDENTE	NO FIRMÓ POR ABANDONO	FIRMÓ SIN FIRMAR
	Abra Luc Soto				
	Janeeth Turrubiales Cardo				
	Retes Retes Carlos				
	Addison Gutierrez Oros				
	Ana Karen Ponce Mtc				

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 anéxelos 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