



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL:

MUNICIPIO: Cd. Maclán SECCIÓN: 0157 CASILLA: E1

GRUPO: 02 PUNTO DE RECUENTO: 04

NÚMERO DE BOLETAS SOBREVIVIENTES: 326

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	108		
	6		
	4		
	5		
	19		
	10		
morena	122		
	3		
morena	10		
	1		
morena	3		
morena	2		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	8		
TOTAL	301		

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

[Signature box for Council President]

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

[Signature box for Council Secretary]

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 0

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

EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 13:40 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 19:11 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE 2024.

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
Mansol De León Torres		[Signature]
CARGO (Acróstico)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
	Juana Elizabeth Medina A	[Signature]

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 FIRMA POR SECRETARÍA	NO FIRMA POR ABANDONO	FIRMA POR PROTESTA
	Alma Luz Sofó	[Signature]			
	Janeth Turrubiates Zurde	[Signature]			
	Pietes Pietes Carlos	[Signature]			
	Addison Gutierrez 201mo	[Signature]			
morena	Ana Karen Porellyte	[Signature]			

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

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

Presidencia _____ Senadurías _____ Diputaciones Federales _____
Diputaciones Locales _____