



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____
 MUNICIPIO: Cd. Madero SECCIÓN: 0207 CASILLA: C1
(Con número)
 GRUPO: 02 PUNTO DE RECUESTO: 06
(Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBREPANTES: 320
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	105		
	10		
	6		
	13		
	9		
	21		
	212		
	0		
	13		
	2		
	0		
	1		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	4		
VOTOS NULOS	4		
TOTAL	400		

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 20:58 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE
(Con número) (Con número)
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 21:14 HORAS DEL DÍA 5 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
Lluvia Karime Gonzalez Chavez		
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
	Juana 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 BAJO PROTESTA
	Roberto Ardo Flores				
	Jesús Alberto López Valdés				
	ANA PATRICIA CORTAZ PEREZ				
	Laura Robles Gonzalez				

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 _____