

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

MUNICIPIO: MADERO SECCIÓN: 0208 CASILLA: B
(Con número)

GRUPO: 01 PUNTO DE RECUESTO: 3
(Con número)

NÚMERO DE BOLETAS SOBREVANTES: 259
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	87		
	8		
	6		
	6		
	9		
	24		
	148		
	1		
	14		
	0		
	1		
	3		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	9		
TOTAL	316		

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 20:16 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 20:33 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.*

NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUESTO	FIRMA	
Abraham Osoria Castillo	Osoria Castillo	
CARGO (Abrreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
	ALFONSO SAC DRYGA	

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 FALTA DE TIEMPO	FIRMO POR PROTESTA
	CARLOS GÓMEZ SELVA				
	Stephanie Echeverría Díaz				
	Juan Elton Jiménez Morán				
	Ana Claudia Peña				
	César Omar Rojas V				

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 _____