



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 20
 MUNICIPIO: Cd. Madero SECCIÓN: 0217 CASILLA: C1
(Con número)
 GRUPO: 02 PUNTO DE RECUENTO: 06
(Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBREVANTES: 181
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	0		
TOTAL	0		

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

[Signature box]

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

[Signature box]

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 23:08 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE
(Con número) (Con número)
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 23:11 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 RECUENTO	FIRMA	
Lluvia Karime Gonzalez Cruz	[Signature]	
CARGO (Abreviar)	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 FIRMO POR NEGATIVA	NO FIRMO POR ABANDONO	FIRMO BAJA PRUEBA
	Roberto Aviles Flores	[Signature]			
	Monica Kanna Dominguez	[Signature]			
	Keyla Morales Rauda	[Signature]			
	Osma Jose Martinez Garcia	[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 anexas 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 _____