



PROCESO ELECTORAL  
LOCAL 2023 - 2024

# CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS ELECTORALES DE PUNTO DE RECUENTO DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 01  
 MUNICIPIO: Nuevo Laredo SECCIÓN: 0765 CASILLA: ELCS  
(Con número)  
 GRUPO: 02 PUNTO DE RECuento: 01  
(Con número) (Con número)  
 NÚMERO DE BOLETAS SOBРАНTES: 374  
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	151	2	153
	3	00	05
	7	00	07
	4	00	04
	21	00	11
	173	1	174
<b>Coalición 1</b> 	9	00	09
	7	00	07
<b>Coalición 2</b> 	1	00	01
	1	00	01
	1	00	01
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS			
VOTOS NULOS	8	00	08
<b>TOTAL</b>	<b>378</b>		

Firma del Presidente/a  
del Consejo Municipal

Firma del Secretario/a  
del Consejo Municipal

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 8  
(Con número)

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

EL RECuento DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 00:04 HORAS DEL DÍA 12:00 am DE JUNIO DE  
(Con número) (Con número)  
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 2:00 am HORAS DEL DÍA 6 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
Mariana Dolores Lugo Vega		
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
CPUS	J. FERNANDO DIAZ 2	

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 NEGATIVA	NO FIRMA POR ABANDONO	FIRMA BAJO PROTESTA
	Gilberto R. Monsivais Hdez				
	Victoria Cecilia Diaz				
	Marcin Mendez				
	Jaqueline Pina Celio				
	Alvaro Morales				

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 \_\_\_\_\_