



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 03
 MUNICIPIO: Noeво Laredo SECCIÓN: 0899 CASILLA: C1
(Con número)
 GRUPO: 08 PUNTO DE RECUENTO: 01
(Con número) (Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRLNTES: 293
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	107	01	108
	11	00	11
	05	00	05
	14	00	14
	07	00	07
	122	02	124
Coalición 1 	12	00	12
	07	00	07
	02	00	02
	00	00	00
	02	01	03
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	00	00	00
VOTOS NULOS	12	00	12
TOTAL	301		

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 04
(Con número)

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

EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 20:06 HORAS DEL DÍA 7 DE JUNIO DE
(Con número) (Con número)
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 20:28 HORAS DEL DÍA 7 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	
<u>Yolanda Flores Gonzalez</u>		
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
<u>CM</u>	<u>Minom Castañon Vargas</u>	

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
	<u>Victoria Alvarez</u>				<input checked="" type="checkbox"/>
	<u>Yolanda Berri Hdz.</u>	<u>Yolanda Berri Hdz.</u>			<input checked="" type="checkbox"/>
	<u>Maira Rocío Alvarado</u>				
	<u>Ivan Tolentino</u>				
	<u>Eliida Lopez-Renier</u>				

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 _____