



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: 03  
 MUNICIPIO: Nuevo SECCIÓN: 901 CASILLA: C5  
(Con número)  
 GRUPO: 02 PUNTO DE RECUENTO: 02  
(Con número)  
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRLANTES: 371  
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	158	1	159
	10	00	10
	01	00	01
	08	00	08
	05	00	05
	132	4	136
<small>Coalición 1</small> 	08	00	08
	08	00	08
	01	00	01
	02	00	02
	03	00	03
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0	00	00
VOTOS NULOS	06	1	07
<b>TOTAL</b>	<b>342</b>		

Firma del Presidente/a  
del Consejo Municipal

Firma del Secretario/a  
del Consejo Municipal

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 06  
(Con número)

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

EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 20:55 HORAS DEL DÍA 7 DE JUNIO DE  
(Con número) (Con número)  
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 21:24 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	
Edith Alejandro Gonzalez Zuñiga	Edith Siz	
CARGO <small>(Abreviar)</small>	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
CM	Miriam Castanon	

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
	Rogando Arias				
	Irma Lorea Duenas Carb				
	Juan de Dios C				
	Ricardo Gpe. Ollerides Perez				
	Hector J. Estrada Silva				

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