



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 1
 MUNICIPIO: Nuevo Laredo SECCIÓN: 1845 CASILLA: C1
(Con número)
 GRUPO: 1 PUNTO DE RECUENTO: 1
(Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 172
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	82		
	02		
	08		
	08		
	0		
	129	08	
Coalición 1 	08		
	07		
Coalición 2 	0		
	02		
	01		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	03		
TOTAL	250		

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 08
(Con número)

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

EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 9:03 HORAS DEL DÍA 7 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 9:41 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	
Eder Zuleta Benitez		
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
	Consejera Miriam Castañón Vargas	

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
	Angel Salazar				
	Maricela	Maricela Melba			
	Martha Salas Guillen				
	Damians J. Flores Jones				
	Ramón Páez				

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 _____