



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS ELECTORALES DE PUNTO DE RECUESTO DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____
 MUNICIPIO: Nuevo Laredo SECCIÓN: 1048 CASILLA: B1
(Con número)
 GRUPO: _____ PUNTO DE RECUESTO: 4
(Con número) (Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRANTES: 264
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	121	03	124
	10	01	11
	03	00	03
	01	00	01
	06	00	06
morena	185	04	189
Coalición 1 	03	01	04
morena	06	00	06
Coalición 2 	00	00	00
morena	01	01	02
morena	03	00	03
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	—	00	00
VOTOS NULOS	05	03	08
TOTAL	344		

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 13
(Con número)
 Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo.
 EL RECUESTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 23:30 HORAS DEL DÍA 7 DE JUNIO DE
(Con número) (Con número)
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 00:07 HORAS DEL DÍA 08 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 RECUESTO	FIRMA	
Jessica Pamela Cereón Añela		
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
CM	Dora Holz	

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
	Erick Rojas Pérez				X
	Veronica J. Padrón Robledo				X
	Javier Gomez Infante				
	Fabiana Vabla Rob				X
morena	Carlos Rangel Arriaga Cruz				

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 _____

*Delo dentro de la caja
 Paquete de voto
 boletas sobrantes sin cancelor.
 boletas internas boletas. no boletas (verde)*