



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 01
 MUNICIPIO: Nuevo Laredo SECCIÓN: 1987 CASILLA: C1
(Con número)
 GRUPO: 01 PUNTO DE RECUENTO: 02
(Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 302
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	118	01	
	9		
	3		
	7		
	8		
morena	206	03	
Colección 1 	8		
morena	3		
Colección 2 	0		
morena	0		
morena	1		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	3		
TOTAL	366		

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

[Blank signature box]

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

[Blank signature box]

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 4
(Con número)

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

EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 11:12 HORAS DEL DÍA 7 DE JUNIO DE
(Con número) (Con número)
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 11:40 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	
Brenda Elizabeth Guerra López	[Signature]	
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
	CONSEJERO CARLOS M. JUAREZ I.	[Signature]

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 BASTO PROTESTA
	MAIO ARMANDO GARZA ALONSO	ARTURO G.A.			<input checked="" type="checkbox"/>
	SUSANA DAVILA	[Signature]			<input checked="" type="checkbox"/>
	JESSICA IZEL FLORES ACOSTA	[Signature]			
	ROSA ANA DEL SANTO BARRON	[Signature]			
morena	SARA FABIOLA FREYRE SANTOS SANCHEZ F. FREYRE	[Signature]			

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 _____