



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 01
 MUNICIPIO: Nuevo Laredo SECCIÓN: 1989 CASILLA: C1
(Con número)
 GRUPO: 01 PUNTO DE RECUESTO: 3
(Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 277
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	118	02	
	12		
	08		
	05		
	11		
	150	05	
Coalición 1 	13		
	06		
	01		
	/		
	03		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS			
VOTOS NULOS	07	02	
TOTAL	334		

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: Nueve
(Con número)

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

EL RECUESTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 11:43 HORAS DEL DÍA 7 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 12:13 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 RECUESTO	FIRMA	
Jose Ignacio Aguirre M.		
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
Cons	Carlos M. Juárez J.	

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
	Maria E. Carrillo T.				X
	Sergio L. Davila F.				X
	Osiel Perez Baez				
	Roberto Romero S.				
	Joel Alfaro				

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 anéxelos al Acta Circunstanciada del Grupo de Trabajo. Las bolsas donde venían las boletas no estaban selladas solo encintadas.*

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 _____