



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 01  
 MUNICIPIO: Nuevo Laredo SECCIÓN: 1994 CASILLA: C1  
(Con número)  
 GRUPO: 01 PUNTO DE RECUENTO: 2  
(Con número) (Con número)  
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 352  
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	129	01	
	4		
	8		
	6		
	6		
morena	143	07	
<b>Coalición 1</b> 	11		
morena	4		
<b>Coalición 2</b> 	0		
morena	0		
morena	4		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	5	01	
<b>TOTAL</b>	<b>320</b>		

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 9  
(Con número)

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

EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 15:02 HORAS DEL DÍA 7 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 15:30 HORAS DEL DÍA 7 DE JUNIO DE 2024.  
(Con número) (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
B. guerra Elizabeth Guerra Lopez B. guerra		
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
CM	Miriam Castanon Vargay	

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
	Mario Arturo Garza Alcalá	ARTURO G.A.			<input checked="" type="checkbox"/>
	Margu Mtz Ramirez				<input checked="" type="checkbox"/>
	LUIS FERNANDO LUMP C.				
	Ruben Angel Santos Barrera				
morena	SARA F. FREYRE DAMAS	SARA F. FREYRE B.			

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 \_\_\_\_\_