



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 03
 MUNICIPIO: Nuevo Laredo SECCIÓN: 2085 CASILLA: B1
(Con número)
 GRUPO: 01 PUNTO DE RECUENTO: 01
(Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 319
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	121	01	
	10		
	04		
	05		
	02		
	113	05	
	06	01	
	03	01	
	00		
	00		
	04		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	00		
VOTOS NULOS	05		
TOTAL	273		

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 09
(Con número)

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

EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 16:22 HORAS DEL DÍA 7 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 16:58 HORAS DEL DÍA 7 DE JUNIO DE 2024.
(Con número) (Con número)

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

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
Jessica Pamela Carreón Avila	

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
CM	Dora Hdz	

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 FIRMÓ POR NEGATIVA	NO FIRMÓ POR ABANDONO	FIRMÓ BAJO PROTESTA
	Yolanda Leri Hdz				
	Victoria Alvarez				
	Maurya Rocío Alvarado				
	Domaris J Flores Jones				
	Elida Lopez				

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 _____