

2024 Y CONCLUYÓ A LAS (Connúmero) HORAS DEL DÍA (Connúmero)	J	(Connúmero) Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo	NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS:	TOTAL 501 0	VOTOS NULOS #	CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	VEED MOTERIA O	morena O	icon 2	Maria 6	Coalición (E) (C)	1020	2.2 0	00	30	7	\(\int_{\inttile\int_{\int_{\inttileftint{\inttileftittalleftileftintetint\inttileftint{\inttileftileftileftileftileftileftileftile	330 0	PARTIDO O COALICIÓN ELECTORALES RESERVADOS RESERVADOS (Connumero) (CONTUMERO)	NUMERO DE BOLETAS SOBRANTES: (Con número)	,	DIINTO DE BECHENTO.	MUNICIPIO: IAKIDICO SECCIÓN: 13	ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRI
DE JUNIO DE 2024.	HORAS DEL DÍA OS DE JUNIO DE (Con número)	del consejo.		501	4	Firma del Secretario/a del Consejo Municipal	0	0	Firma del Presidente/a del Consejo Municipal	(e)	6	108	တ စာ	6	∞	<i>\'</i>	13	330	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)			número)	SECCIÓN: 1367 CASILLA: C2	DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 22
ida	Presidencia		SI SU RESPUESTA FUE "SI", INDIQUE CUANTAS BOLETAS:	EN SU CASO, ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN?		павајо.	S DE P	River Blue H	C	100 COCA 100	Verious	Lealia Varquez de	Leady XX	-	(R)	Wantha Fen	PARTIDO NOMBRE COMPLETO	REPRESENTACIONES PARTIDISTAS EN EL GRUPO DE TRABAJO. Solicite a las representaciones partidistasque escriban su nombre y firmen en su totalidad los que estén	1/0	Cara Ho	CARGO NOMBRE DE LA	tilma leticia Har	NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUENTO	que firmen en su totalidad los que estén presentes.
Diputaciones Locales	Senadurías Diputaciones Federales		AS BOLETAS:	A ELECCIÓN? (Moque con "X")			ROTESTA O INCIDENTES. En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes del partido político que presentaron y anéxelas al Acta Circunstanciada del Grupo de	20104 R5 X/M	M.C. Jan	U- V) UZ		When Ar	Klos)			Temaus MM	FIRMA	RUPO DE TRABAJO. e escriban su nombre y firmen en su to	6	aren extens	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	afnez Delfred	AR DE RECUENTO	ntes.

				10	OTN
Co Oson Howards Marin	CARGO NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	Alma leticia Hartnez Del Angel	NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUENTO	MIEMBROS QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. Escriba los nombres de las y los miembro que firmen en su totalidad los que estén presentes.	NTO DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO
D	FIRMA	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	FRAD	iembro v soli	

ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES. En sib en el recuadro del partido político que prese	Riber Elinal Aprilor (Ris)	Susana Cialarza C	A SOUTH A SOUT	Cecilia Varavez de Africal	* Leanto 272	(P)	Mouther Tempus	PARTIDO NOMBRE COMPLETO
ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES. En sucaso, 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	101/04/2/37/1/4	ONZOC D.J.		deline of	7011		mores MIL	O FIRMA MISMINO PER MODERNO PER PERSONAL PROPERTY PERSONAL PROPERTY.