

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS ELECTORALES DE PUNTO DE RECUENTO DE LA ELECCIÓN DE **AYUNTAMIENTO**

ENTIDAD FEDERATIVA:	TAMAUI	LIPAS DIS	MIEMBROS QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. Escriba los nombres de que firmen en su totalidad los que estén presentes.			
MUNICIPIO: VICTOVIO SECCIÓN: Con número) MUNICIPIO: Con número) MUNICIPIO: Con número)					NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUENTO	
			Zeliden Amaro Aguilar			
GRUPO: (Con número) PUNTO DE RECUENTO: (3) (Con número)					CARGO (Abreviar) NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	
NÚMERO DE BOLETAS SOBRANTES: (Con número)					cons). Francisco López Alarcón	
PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)	4	•	
PAN	146	0	146		REPRESENTACIONES PARTIDISTAS EN EL GRUPO DE TRABAJO. Solicite a las representaciones partidistasque escriban su nombre y firmen er	
- *	1.0	0	1 10		presentes. PARTIDO NOMBRE COMPLETO FIRMA	
Ğ8 <mark>Ŭ</mark>	46	0	46		Edglia Judith Martinez liken Jud	
**	7	0	7	-	Devoni Yarmin Mota town	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	70	0	OF		PT	
morena	173	0	173		VERDE	
Luigin (R)	10	0	10	Firma del Presidente/a del Consejo Municipal	Marlene are OrtegaDian Old	
3 8 10	10	U	10	Malex	morena Dedro Nich Saldon	
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0	0	0		ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES. En su caso, escriba el número de escri en el recuadro del partido político que presentaron y anéxelas al Acta Circ Trabajo.	
VOTOS NULOS	13	0	13	Firma del Secretario/a del Consejo Municipal		
TOTAL	465	0	465		EN SU CASO, ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN? [SÍ] [Marque con "X"]	
NÚMERO DE VOTOS RESI	ERVADOS:	On número)	SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:			
Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo.						
EL RECUENTO DE ESTA C	ASILLA INICIÓ A LAS	(Con número)	DE JUNIO DE	Presidencia Senadurías		
2024 Y CONCLUYÓ A LAS 00: 12 HORAS DEL DÍA 06 (Con número) DE JUNIO DE 2024.					Diputaciones Locales	

MIEMBROS QUE COMPONEN EL que firmen en su totalidad los que	GRUPO DE TRABAJO. Escril	ba los nombres de la	าร y los miembros y solicit
NOMBRE DE LA	FIRMA		
Zeliden Ama	get 1.		
CARGO NO	FIRMA		
consj. Francisco	4		
REPRESENTACIONES PARTIDISTA Solicite a las representaciones pa presentes.			u totalidad los que estén
PARTIDO NOMBRE	COMPLETO	FIRMA	(Marque con "X") NO FIRMÓ FOR NO FIRMÓ POR FIRMÓ BAJO NEGATIVA ABANDONO PROTESTA
Edglig Judith	Martinez like	in And	
Darni Yar	nin Mota tow	i A	-
紫			
ΡŤ			
VERDE			
Madene Gre	e Ovlega Diaz	de	
morena Deda Na	ct Saldon	(b)	
ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDE	NTES. En su caso, escriba e		
en el recuadro del partido polític Trabajo.	o que presentaron y anex	elas al Acta Circun	stanciada del Grupo de
	0	VERDE O	morena 🚺
EN SU CASO, ¿ENCONTRÓ BOLET	AS DE OTRA ELECCIÓN?	SÍ NO	
SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQ	UE CUÁNTAS BOLETAS:	marque con X /	
Presidencia	Senadurías	Dip	outaciones Federales
		5	