



ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAUlipAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

CABECERA DISTRITAL: Nuevo Laredo SECCIÓN: 0328 CASILLA: C1

GRUPO: 02 PUNTO DE RECUESTO: 1

NÚMERO DE BOLETAS SOBRAntES: _____

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (con número)	VOTOS RESERVADOS (con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (con número)
	54		
	19		
	3		
	37		
	91		
	54		
	70		
	0		
	0		
	2		
	1		
	2		
	2		
	9		
	0		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS			
VOTOS NULOS	8		
TOTAL	320		

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 0

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

EL RECUESTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 11:35 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 12:02 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE 2024.

Firma del Presidente/a del Consejo Distrital

Firma del secretario/a del Consejo Distrital

INTEGRANTES QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. Escriba los nombres de las y los integrantes y solicite que firmen en su totalidad los que estén presentes.

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUESTO	FIRMA
	<u>Rosa Isela Cruz Melgar</u>	
	<u>Consejero Javier Hernández Rodríguez</u>	

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 no haber firmado no firmó por no haber firmado no firmó por no haber firmado
	<u>Karla Yareli Ruiz Sanchez</u>		
	<u>Victor Manuel Sanchez Delgado</u>		

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

SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS: _____

Presidencia _____ Senadurías _____ Diputaciones Federales _____ Ayuntamiento _____