

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 -2024

CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS ELECTORALES DE PUNTO DE RECUENTO DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES

Ayuntamiento	DE 2024.	DE JUNIO DE 2024.	AS DEL DÍA (Con número)	S (Connúmero) HOR	2024 Y CONCLUYÓ A LAS 19: 59 HORAS DEL DÍA
Presidencia Senadurías	Con número) DE JUNIO DE		S 19:42 HORAS DEL DÍA	CASILLA INICIÓ A LA	EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS
SI SU RESPUESTA FUE "SI", INDIQUE CUÂNTAS BOLETAS:		eno del consejo.	(Con número) resolución en el pl	ERVADOS:	NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: (Con número) Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo.
EN SU CASO, ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN?	Anot I	408	0	80 12	TOTAL
	4	42	0	92	VOTOS NULOS
en el recuadro del partido político que presentaron y ane Trabajo.	Firma del Secretario/a del Consejo Distrital	_	0	N	CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS
ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES. En su caso, escriba		_	0	7	morena morena
Aldair Rumero Segura	man	1	0	7	Pi
Operation of the second of the	Firma del Presidente/a del Consejo Distrital	4	0	4	Clón 2
		S	0	W	PT S morena
1) can Carlos Moral & Nig		~	0	2	Coalición
PT		219	0	219	moteria
3		19	0	19	Ę
		43	0	43	
Mario Alberto Chigas Hisz		9	0	9	PŤ
		9	0	9	*
PARTIDO NOMBRE COMPLETO		2	0	16	
REPRESENTACIONES PARTIDISTAS EN EL GRUPO DE		39	0	39	(9)
	2	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	PARTIDO O COALICIÓN
(Abresidat) NOMBRE DE LA O EL CONS			(Con número)	DBRANTES:	NÚMERO DE BOLETAS SOBRANTES:
,			(Con número)	PUNTO DE RECUENTO:	GRUPO: (Con número)
Voltana Salinas Media	o) CASILLA:	(Con númer	SECCIÓN:	VICOTAXCOT	CABECERA DISTRITAL:
NO MODE DE LA CAMBRA DEL CAMBRA DE LA CAMBRA DEL CAMBRA DE LA CAMBRA DELA CAMBRA DE LA CAMBRA DE LA CAMBRA DE LA CAMBRA DE LA CAMBRA DE	2	ر ا د	_	X	
solicite que firmen en su totalidad los que estén presentes	CAL	DISTRITO ELECTORAL LOCAL:		TAMAULIPAS	ENTIDAD FEDERATIVA:

MPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. Escriba los nombres de las y los integrantes y

prop. Howa A	CARGO NC	Johann Salmas Medina	NOMBRE DE LA C	
prop. Howa Alicia Bonou Aroujo 1	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	as Medina	NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUENTO	
o mus	FIRMA	Thulf-	/ FIRMA	

ARTIDISTAS EN EL GRUPO DE TRABAJO. Solicite a las representaciones u nombre y firmen en su totalidad los que estén presentes.

morena	ŧ	N Co	ΡŤ	禁	3		PARTIDO
Aldair		dan				Mario	
Aldair Romero segura		Man Corlos Moraes Dios			0	lano Alberto Ungas Ruiz	NOMBRE COMPLETO
Maturo		All Marie				Mund P	FIRMA
							(Marque con "X") NO SHINIO POR NO FRINCO BAJO NEGATIVA ABANDONO PROTESTA

o político que presentaron y anéxelas al Acta Circunstanciada del Grupo de O INCIDENTES. En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes













Í", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:

SÍ (Marqu	0
(X, u03)	
	(
	0

1		
(5)		
ā	0	
- 2		

Ayuntamiento	

Diputaciones Federales