

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

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

2024 Y CONCLUYÓ A LAS LE HORAS DEL DÍA	EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS	NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: (Con número) Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo	1945. TALOL	VOTOS NULOS	CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	norena O	morena	cición 2	morena O2	Coalición	тогена 152	13	25	09	10	12	F.O.	PARTIDO O COALICIÓN RESULTADOS ELECTORALES (Connúmero)	Q	GRUPO: O PUNTO DE RECUENTO:	CABECERA DISTRITAL: TAMAULIPAS
DEL DÍA (Con riumero)	(Con número) HOR	(Connúmero) resolución en el ple																VOTOS RESERVADOS (Con número)	(Con número)	02 (Con número)	DISTRIT
DE JUNI	HORAS DEL DÍA (Con número)	no del consejo.																TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)			DISTRITO ELECTORAL LOCAL:  ON: O 1 6 CASILLA:
2024.	DE JUNIO DE				Firma del Secretario/a del Consejo Distrital			Firma del Presidente/a del Consejo Distrital		1	1	1									ra: C1
Ayuntamiento	Presidencia	SI SU RESPUESTA FUE "SI", INDIQUE CUANTAS BOLETAS:	EN SU CASO, ¿ENCONTRÓ BOL	- M	en el recuadro del partido polít Trabajo .	ESCRITOS DE PROTESTA O INCID	morena tron Tomas	Total Super	THEHEN I TOM		PT	<b>署</b> 業		forta the		partialstas que escriban su nomi	REPRESENTACIONES PARTIDI	Consejas Ville	(Abreviar)	azek karaa	INTEGRANTES QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO solicite que firmen en su totalidad los que estén presentes.  NOMBRE DE LA OEL AUXILIAR DE RECUI
	Senadurías		? SÍ	eInúmero de xelas al Act Sí	<b>DENTES.</b> En su caso, escriba el número de e	Sentes English of the State of			11 D. Alle				Hemonday 15 Percent	2) [	PARTIDO NOMBRE COMPLETO	REPRESENTACIONES PARTIDISTAS EN EL GRUPO DE TRABAJO. Solicite a las representaciones	Yaro Commen Yard	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	Unine	INTEGRANTES QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. Escriba los nombres de las y los integrantes solicite que firmen en su totalidad los que estén presentes.  Nombre de La O EL AUXILIAR DE RECUENTO  FIRMA	
	Diputaciones Federales		NO	morena	Circunstanciada del Grupo d	scritos de protesta o incidente	``							CVCI	NA NO FIRMO POR NO FIRMO BAJO NEGATIVA ABANDONO PROTESTA		olicite a las representacione	as. I brough	FIRMA	Hung	ombres de las y los integrantes

/a												
l€	THE STATE OF THE S	ΡŤ	PR N	3	PAN	PARTIDO	REPRESEN	Conse	CARGO (Abreviar)	Sec	5	INTEGRAN solicite qu
Mon	7/3				Persa		VTACIONES que escrib	Jan C	50	H Sal	Z	NTES QUE (
1	Se la constant de la				fine (	NOMBR	S PARTIDI: an su nomb	) lee !		Tax	OMBRE DE	COMPONEI su totalida
	200				Herma	NOMBRE COMPLETO	STAS EN E	aric	NOMBRE [	and	LA O EL AUX	N EL GRUP
to lo for	200			0	malein	0	EL GRUPO ensutotali	Some	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	DE CONTRACTOR OF THE CONTRACTO	NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUENTO	INTEGRANTES QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO SOlicite que firmen en su totalidad los que estén presentes.
	K				N		DE T	3	ONSEJ		CUENT	AJO. E
	July				Derla	FIRMA	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.	Yang	ERO		0	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.
•					gracka a	MA	olicite a la presentes.	8				ombres de i
						(Marque con ".  NO FIRMÓ POR NO FIRMÓ POR NEGATIVA ABANDONO	is repres	Deve	FIR	Shir	FJR	'as y los ir
						(Marque con "X") POR NO FIRMÓ POR FIRMÓ BAJO NA ABANDONO PROTESTA	entacion		FIRMA	10	FIRMA	ntegrante
						N AT	es					N S