

CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS DE PUNTO DE RECuento

ENTIDAD FEDERATIVA: _____ DISTRITO ELECTORAL: _____

CABECERA DISTRITAL: _____

SECCIÓN:

--	--	--	--

 Con número MESA RECEPTORA: _____ GRUPO:

--	--

 Con número PUNTO DE RECuento:

--	--

 Con número

NÚMERO DE PAPELETAS SOBRANTES: _____
Con número

OPINIÓN	CON LETRA	CON NÚMERO
SI		
NO		
NULOS		
TOTAL		

NÚMERO DE OPINIONES RESERVADAS: _____
Con número

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

EL RECuento INICIÓ A LAS _____:_____ HORAS DEL DÍA _____ DE AGOSTO DE 2021 Y CONCLUYÓ A LAS _____:_____
Con número Con número Con número

HORAS DEL DÍA _____ DE AGOSTO DE 2021 .
Con número

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.*

NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECuento	FIRMA

CARGO Abreviar	NOMBRE DE LA O EL VOCAL	FIRMA