










ACTA DE RECuento DE VOTOS DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTOS POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA DE CASILLA ESPECIAL LEVANTADA EN EL GRUPO DE TRABAJO

En \_\_\_\_\_  
el día \_\_\_\_\_ de junio de 2015 en \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, domicilio de este Consejo Municipal, se reunieron sus miembros en sesión, para realizar el Cómputo Municipal de la elección de Miembros de los Ayuntamientos por el Principio de Mayoria Relativa y toda vez que se llevó a cabo el recuento de votos en la totalidad de las casillas del Municipio \_\_\_\_\_, procedieron a realizar, conforme a los artículos 75 fracciones X y XI, 77 fracción I, 165, 288 párrafo segundo, 334 y 373 fracción VI del Código Electoral del Estado de México, el recuento de la casilla tipo \_\_\_\_\_ de la sección \_\_\_\_\_ ubicada en \_\_\_\_\_; inició a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ y concluyó a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ de junio de 2015; haciendo constar los siguientes resultados:

BOLETAS SOBANTES		
PERSONAS QUE VOTARON DE ACUERDO AL LISTADO NOMINAL O AL ACTA DE ELECTORES EN TRÁNSITO		
REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATO INDEPENDIENTE QUE VOTARON Y NO ESTÁN EN LA LISTA NOMINAL		
TOTAL DE VOTOS VÁLIDOS Y NULOS QUE SE ENCUENTRAN EN LOS SOBRES CORRESPONDIENTES		

¿COINCIDIÓ EL TOTAL DE VOTOS VÁLIDOS Y NULOS CON LA SUMA DE LAS PERSONAS QUE VOTARON INLUIDAS EN LA LISTA NOMINAL O EL ACTA DE ELECTORES EN TRÁNSITO Y LOS REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATO INDEPENDIENTE QUE VOTARON SIN ESTAR INCLUIDOS EN LA LISTA ? ☐ SÍ ☐ NO

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO	(Con letra)	(Con número)
		
		
		
		
		
		
		
morena		
		
		
		
<div>COALICIÓN</div>  	Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los dos emblemas de los partidos políticos de esta coalición:	
CANDIDATO INDEPENDIENTE		
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		
VOTOS NULOS		
TOTAL		











¿COINCIDIÓ EL TOTAL DE VOTOS VALIDOS Y NULOS QUE SE ENCUENTRAN EN LOS SOBRES CORRESPONDIENTES CON EL TOTAL DE LOS RESULTADOS DE LA VOTACIÓN? ☐ SÍ ☐ NO

MIEMBROS QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO No. \_\_\_\_\_: (Escriba los nombres de los miembros y solicite que firmen todos los que están presentes)

CONSEJERO QUE PRESIDE EL GRUPO DE TRABAJO	NOMBRE	FIRMA	P/S *

CONSEJERO (S) QUE INTEGRA(N) EL GRUPO DE TRABAJO	NOMBRE	FIRMA	P/S *

AUXILIAR DE RECuento DEL GRUPO DE TRABAJO	NOMBRE	FIRMA

REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATOS INDEPENDIENTES			
PARTIDO Y CANDIDATO	NOMBRES	FIRMAS	P/S *
			
			
			
			
			
			
			
morena			
			
			
			
CANDIDATO INDEPENDIENTE			