

PROCESO ELECTORAL LOCAL SINALOA 2015-2016
**RECIBO DE ENTREGA DEL PAQUETE ELECTORAL
AL CONSEJO DISTRITAL**

MUNICIPIO: _____ **DISTRITO ELECTORAL:** _____

Siendo las _____: _____ horas [A.M.] [P.M.] del día _____ de Junio de 2016, el (la) C. _____

_____ quien participó como _____ de casilla, hace entrega a este Consejo

Distrital del paquete electoral de la casilla tipo : _____, sección número : _____, que se ubicó

en: _____

(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

con el expediente de las elecciones de Diputados y Gobernador, conforme a los artículos 242, 243, 244, 245 y 249 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Sinaloa.

El paquete electoral se entregó:

(Marque las condiciones del
paquete al recibirlo)

Sin muestras de alteración y firmado

Sin muestras de alteración y sin firmas

Con muestras de alteración y firmado

Con muestras de alteración y sin firmas

Con cinta de seguridad

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- Un sobre que va por fuera del paquete electoral para el Consejo Distrital: **SI** **NO** Que dice contener el sobre número 11.
(Marque con "X")

Funcionario de casilla que entrega

Recibe en el Consejo Distrital

Nombre y Firma

Nombre y Firma



El C. _____

Que participó como: _____ de la casilla _____ de la sección _____

ubicada en _____,

hace entrega a este Consejo Distrital del paquete electoral que se presento: sin muestras de alteración y firmado (); sin muestras de alteración y sin firmas (); con muestras de alteración y firmado (); con muestras de alteración y sin firmas (); con cinta de seguridad (); un sobre por fuera del paquete electoral (SI) (NO).

Distrito Electoral _____, _____: _____ horas [A.M.] [P.M.] del día _____ de Junio 2016.
(con número) (Marque con "X") (con número)

Recibe en el Consejo Distrital

Nombre y firma