

# RECIBO DE ENTREGA DE COPIA LEGIBLE DE LAS ACTAS DE CASILLA Y DEL ACUSE DE LA LISTA NOMINAL DE ELECTORES

SE EXTIENDE LA PRESENTE CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 67, NUMERALES 1, 2 Y 3; 210, NUMERAL 1, INCISO b) DE LA LEY DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES DEL ESTADO DE OAXACA; LOS ARTÍCULOS 41, PÁRRAFO ÚLTIMO; 48 Y 49 DE LA LEY DE REVOCACIÓN DE MANDATO PARA EL ESTADO DE OAXACA Y 36 DE LOS LINEAMIENTOS DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE OAXACA PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO Y VIGILANCIA DE LOS ACTOS PREVIOS Y EL PROCESO DE REVOCACIÓN DE MANDATO DE LA PERSONA TITULAR DE LA GUBERNATURA DEL ESTADO DE OAXACA, PARA EL PERÍODO CONSTITUCIONAL 2022-2028, ASÍ COMO EN CUMPLIMIENTO A LA SENTENCIA SUP-JRC-25/2026 Y ACUMULADOS.

**ESCRIBA FUERTE EN EL RECIBO CON PLUMA NEGRA Y SIGA CADA UNA DE LAS INSTRUCCIONES.**

**1** DATOS DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA. *Copie y anote la información de su nombramiento.*

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO LOCAL: \_\_\_\_\_

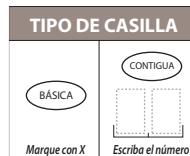
MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

SECCIÓN: \_\_\_\_\_

(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: \_\_\_\_\_

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



**2** COPIAS LEGIBLES DE LAS ACTAS ENTREGADAS A LAS REPRESENTACIONES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS. *Marque con "X" en los cuadros de las actas y documentos cuyas copias fueron entregadas a las representaciones de los partidos políticos. Marque en su caso, con "X" en el cuadro de acuse de la devolución de la Lista Nominal, entregado a las representaciones que devolvieron las listas nominales.*

PARTIDO POLÍTICO	ACTA DE LA JORNADA DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO Y DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA.	HOJA DE INCIDENTES	CONSTANCIA DE CLAUSURA DE CASILLA Y REMISIÓN DEL PAQUETE DE REVOCACIÓN DE MANDATO.	EN SU CASO, ACUSE DE LA DEVOLUCIÓN DE LA LISTA NOMINAL DE ELECTORES
morena				
FUERZA OAXACA				

**3** FUNCIONARIADO DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA. *Escriba los nombres del funcionariado de la mesa directiva de casilla y asegúrese de que firmen en su totalidad.*

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
PRESIDENTE/A		
SECRETARIO/A		
ESCRUTADOR/A		

**4** REPRESENTACIONES DE PARTIDOS POLÍTICOS. *Escriba los nombres de las representaciones de partidos políticos y asegúrese de que firmen en su totalidad.*

PARTIDO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
morena		
FUERZA OAXACA		

**5** UNA VEZ LLENADO Y FIRMADO EL RECIBO, INTRODUZCA:

1. EL ORIGINAL EN EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA;
2. SI ALGUNA REPRESENTACIÓN DE PARTIDO POLÍTICO SOLICITA TOMAR UNA FOTOGRAFÍA DEL ORIGINAL DEL RECIBO, USTED DEBE PERMITÍRSELO.

**DESTINO: SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA**