



PROCESO ELECTORAL
LOCAL 2021

RECIBO DE ENTREGA DEL PAQUETE ELECTORAL

ENTIDAD FEDERATIVA: _____ DISTRITO: _____ MUNICIPIO: _____

Siendo las _____ : _____ ☐ AM ☐ PM horas del día _____ de junio de 2021, la o el C. _____
(Con número) (Con número)

_____, quien participó como _____

_____, de casilla, hace entrega del paquete electoral de la sección
número: _____, tipo de casilla: _____, con el expediente de la elección de Gubernatura, Diputaciones
Locales, Presidencia y Sindicatura y Regidurías, conforme a los artículos 191, 192, 193 y 194 de la Ley Electoral del Estado de
Nayarit.

El paquete electoral se entregó: (Marque con X)	
Con firma	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Con muestras de alteración	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Con cinta o etiqueta de seguridad	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Por fuera del paquete se recibieron: (Marque con X)	
Un sobre para el PREP	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Una bolsa que va por fuera del paquete electoral para el Consejo Municipal	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Entrega:
(Marque con X)

Funcionario/a de casilla
CAE / SE

☐
☐

Recibe en el:
(Marque con X)

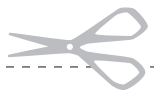
Consejo Municipal
Centro de Recepción y Traslado

☐
☐

Nombre y firma

Nombre y firma

DESTINO: CONSEJO MUNICIPAL / CENTRO DE RECEPCIÓN Y TRASLADO



PROCESO ELECTORAL
LOCAL 2021

RECIBO DE ENTREGA DEL PAQUETE ELECTORAL

Se recibió de la o el C. _____,

el paquete electoral de la sección número: _____, tipo de casilla: _____.

El paquete electoral se entregó: (Marque con X)	
Con firma	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Con muestras de alteración	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Con cinta o etiqueta de seguridad	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Por fuera del paquete se recibieron: (Marque con X)	
Un sobre para el PREP	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Una bolsa que va por fuera del paquete electoral para el Consejo Municipal	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Distrito Electoral _____, _____ ☐ AM ☐ PM horas, del día _____ de junio de 2021.

Recibe en el:
(Marque con X)

Consejo Municipal ☐
Centro de Recepción y Traslado ☐

Nombre y firma

DESTINO: FUNCIONARIO/A DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA