

**Municipio de XXXX**

**Formato de información de aplicación de recursos del FORTAMUN**

**Período: cuarto trimestre del 2019 (octubre - diciembre)**

Destino de las Aportaciones (rubro específico en que se aplica)	Monto Pagado
<b>No aplica porque el Tribunal Electoral del Estado de Aguascalientes no es una Autoridad Municipal</b>	