

| <b>Municipio de XXXX</b>  |                     |
|---|---------------------|
| <b>Formato de información de aplicación de recursos del FORTAMUN Período: primer trimestre del 2024 (enero - marzo)</b> |                     |
| <b>Destino de las Aportaciones<br/>(rubro específico en que se aplica)</b>  | <b>Monto Pagado</b> |
|   |                     |
| <b>No aplica porque el Tribunal Electoral del Estado de Aguascalientes no es una Autoridad Municipal</b>                |                     |
|   |                     |
|   |                     |