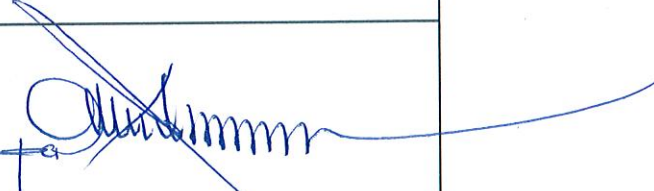


Titulo	Descripción
Área:	DIRECCION DE ADMINISTRACION URBANA
Documentos:	SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION EN VERSION PUBLICA
Tipo de clasificación (Confidencial y/o Reservada):	CONFIDENCIAL
En caso de información clasificada como reservada señalar el periodo:	NINGUNA
Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:	NOMBRE DEL PROPIETARIO SI SE TRATA DE UNA PERSONA FISICA, DOMICILIO PARTICULAR DEL SOLICITANTE , CLAVE CATASTRAL, METROS CUADRADOS DE CONSTRUCCION, LOTE , MANZANA, FIRMAS AUTOGRAFAS
Fundamento legal, indicando el nombre del ordenamiento, el o los artículos, fracción(es), párrafo(s) con base en los cuales se sustente la clasificación; así como las razones o circunstancias que motivaron la misma.	<p>Artículos 24 fracción VI; 44 fracción II, 100, 106 fracción1, 109, 111 y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.</p> <p>Artículos 171, 172 y 177 del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California.</p> <p>Artículo 4 fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California.</p>
Firma del titular del área(Firma autógrafa de quien clasifica)	ARQ. LYDIA CRISTINA MORA ORTIZ 
Datos del acta de la sesión de Comité dnde se aprobó la versión pública.	3era. SESION ORDINARIA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL IX AYUNTAMIENTO DE PLAYAS DE ROSARITO B.C. DE FECHA 26 DE JULIO DE 2022

H. AYUNTAMIENTO DE  
PLAYAS DE ROSARITO, B.C.

**RECIBIDO**  
28 JUL 2022  
DIRECCION DE TRANSPARENCIA Y  
ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA





**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA**  
**DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**  
**FORMATO ÚNICO**  
**LC-01**



**SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**

**SOLICITANTE**

Playas de Rosarito, a 6 de Junio del 2022

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre del propietario: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DE LA OBRA**

Dirección: \_\_\_\_\_  
 Delegación: Playas de Rosarito Calle y No. \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_ Manzan \_\_\_\_\_ Parcelación/Entorno \_\_\_\_\_  
 Superficie de const: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Bardas / Muros de contención: \_\_\_\_\_ ml Altura: \_\_\_\_\_ m. No. Unidades: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA OBRA**

<b>Uso de Obra</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional	<input checked="" type="checkbox"/> Unifamiliar	<b>Tipo de Obra</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción	<b>Tipo de Tramite</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo)	<b>Se desarrolla en</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja
	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Multifamiliar		<input type="checkbox"/> Ampliación		<input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ %		<input type="checkbox"/> Planta Alta
	<input type="checkbox"/> Industrial			<input type="checkbox"/> Demolición		<input type="checkbox"/> Prorroga		<input type="checkbox"/> Sótano
	<input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barda			<input type="checkbox"/> Remodelación		<input type="checkbox"/> Terminación de Obra		<input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M.
	<input type="checkbox"/> Mixto			<input type="checkbox"/> Reconstrucción		Otro servicio: _____		<input type="checkbox"/> Otra: _____

**MATERIALES QUE SE EMPLEAN**

<b>Cimentación</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado	<b>Piso</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado	<b>Techo</b>	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<b>Cerramientos/Trabes</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado
	<input type="checkbox"/> Otro: _____		<input type="checkbox"/> Madera		<input type="checkbox"/> Steel Deck		<input type="checkbox"/> Madera
<b>Muros</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Block Común		<input type="checkbox"/> Otro: _____		<input checked="" type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla		<input type="checkbox"/> Acero Estructural
	<input type="checkbox"/> Ladrillo	<b>Castillos/Columnas</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado		<input type="checkbox"/> Lamina		<input type="checkbox"/> Otro: _____
	<input type="checkbox"/> Madera		<input type="checkbox"/> Madera		<input type="checkbox"/> Madera	<b>Inst. Eléctrica</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Poliducto
	<input type="checkbox"/> Tablaroca		<input type="checkbox"/> Acero Estructural	<input checked="" type="checkbox"/> Inst. Sanitaria	<input checked="" type="checkbox"/> Inst. Hidráulica		<input type="checkbox"/> Conduit
	<input type="checkbox"/> Otro: _____		<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> ABS	<input checked="" type="checkbox"/> PVC		<input type="checkbox"/> Otro: _____
				<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> CPVC		
				<input type="checkbox"/> Inst. de Gas	<input type="checkbox"/> Cu "L"		
				<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Cu		

**DATOS DE RESPONSABLES / CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCIÓN**

Director responsable de Obra (DRO): \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Director de Proyecto: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Corresponsable Estructural: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Otros: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**OCUPACIÓN TEMPORAL DE LA VÍA PÚBLICA**

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Días Solicitados: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Ocupación con:  Materiales  Equipo Superficie: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**OTROS SERVICIOS**

Revisión de Anteproyecto  
 Certificación de Planos  
 Certificación de Documentos  
 Peritajes y Dictámenes técnicos

**NÚMERO DE EXPEDIENTE**

390/022