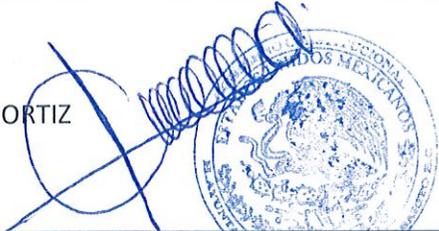




H. AYUNTAMIENTO DE
 PLAYAS DE ROSARITO, B.C.
RECIBIDO
 21 ENERO 2023
 3:33
 DIRECCION DE TRANSPARENCIA Y
 ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

H. IX Ayuntamiento de Playas de Rosarito, Baja California
Dirección de Transparencia y Acceso a la Información Pública
Ficha Técnica para Versiones Públicas

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>Articulo 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.	5ta. SESION ORDINARIA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL IX AYUNTAMIENTO DE PLAYAS DE ROSARITO B.C. DE FECHA 24 DE ENERO DE 2023



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN
FORMATO ÚNICO**



**PLAYAS DE
ROSARITO**
AYUNTAMIENTO

LC-01

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a _____ 16 _____ del 20__22__

Nombre del solicitante: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

(Decir la Verdad)

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del propietario: **CORRALES OPERADORA COMERCIAL S DE RL DE CV**

Dirección: _____

Teléfono: _____

(Decir la Verdad)

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: **BLVD. BENITO JUAREZ #838 , COL. CENTRO SECCION PLAYAS CP 22700**

Calle y No.

Colonia / Fraccionamiento

Delegación: _____

Lote: _____

Manzana: _____

Clave Catastral: _____

Superficie de const: _____ m²

Bardas / Muros de contención _____ ml

Altura: _____ m.

No. Unidades: _____

INFORMACIÓN DE LA OBRA

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

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

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

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: _____ m²

OTROS SERVICIOS

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

NÚMERO DE EXPEDIENTE

612

Dirección de Administración Urbana
Departamento de Licencias de construcción
Horario de Atención Lunes a viernes: 8:00 am a 3:00 pm
Teléfono: (661) 6149600 Ext. 1038 y Ext. 1021