



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.	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. Artículos 171, 172 y 177 del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California. Articulo 4 fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California.
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
IX AYUNTAMIENTO

LC-01

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a _____ de JUNIO del 20__

Nombre del solicitante: _____ Firma: _____
 Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del propietario: _____ Firma: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: AVE. LA VISTA LOMAS DE ROSARITO
Calle y No. Colonia / Esconditeo
 Delegación: PLAN LIBERTADOR Lote _____ Manzana: _____ Clave Catastral _____
 Superficie de const _____ m² Bardas / Muros de contención _____ ml Altura: _____ m. No. Unidades: _____

INFORMACIÓN DE LA OBRA

<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional	<input checked="" type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo)	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja
<input type="checkbox"/> Comercial		<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

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

NUMERO DE EXPEDIENTE

573/22