



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
LC-01



SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a 27 de OCTUBRE del 2022

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

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del propietario: _____ Firma: _____
 Dirección: _____ Teléfono: (_____) _____
Declaro la Verdad

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: C. VIII FLORESTA COL. PUESTA DEL SOL
Calle y No. Ayuntamiento
 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 checked="" type="checkbox"/> Habitacional	<input type="checkbox"/> Unifamiliar	<input type="checkbox"/> Multifamiliar	Tipo de Obra	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Remodelación	<input type="checkbox"/> Reconstrucción	Tipo de Tramite	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo)	<input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ %	<input type="checkbox"/> Prorroga	<input type="checkbox"/> Terminación de Obra	Otro servicio: _____	Se desarrolla en	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja	<input type="checkbox"/> Planta Alta	<input type="checkbox"/> Sótano	<input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M.	<input type="checkbox"/> Otra: _____
<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barda	<input type="checkbox"/> Mixto	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Remodelación	<input type="checkbox"/> Reconstrucción	<input type="checkbox"/> Otro servicio: _____	<input type="checkbox"/> Otro servicio: _____	<input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ %	<input type="checkbox"/> Prorroga	<input type="checkbox"/> Terminación de Obra	<input type="checkbox"/> Otro servicio: _____	<input type="checkbox"/> Planta Baja	<input type="checkbox"/> Planta Alta	<input type="checkbox"/> Sótano	<input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M.	<input type="checkbox"/> Otra: _____	<input type="checkbox"/> Otra: _____	<input type="checkbox"/> Otra: _____	

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

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

Inst. de Gas Cu "L" 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: _____

OCCUPACIÓN TEMPORAL DE LA VÍA PÚBLICA

OTROS SERVICIOS

NÚMERO DE EXPEDIENTE

Fecha de inicio: _____ Días Solicitados: _____

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

Tipo de Ocupación con: Materiales Equipo Superficie: _____ m²

