

Titulo	Descripción
Área:	ADMINISTRACION URBANA
Documentos:	SOLICITUD DE LICENCIA DE CONSTRUCCION
Tipo de clasificación (Confidencial y/o Reservada):	CONFIDENCIAL
En caso de información clasificada como reservada señalar el periodo:	NO APLICA
Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:	LOTE, MANZANA, METROS CUADRADOS DE SUPERFICIE, FIRMAS AUTOGRAFAS, PROPIETARIO SI SE TRATA DE UNA PERSONA FISICA, NOMBRE DE DRO, CORRESPONSABLES Y SUS RESPECTIVAS CEDULAS PROFESIONALES
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 fracción 1, 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 donde se aprobó la versión pública.	I SESION ORDINARIA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DE FECHA 24 DE ABRIL DE 2023





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

**FORMATO ÚNICO**

LC-01



**PLAYAS DE ROSARITO**  
MUNICIPIO

**SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**

**SOLICITANTE** Playas de Rosarito, a 6 de Junio del 2023

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

**DATOS DEL PROPIETARIO**  
Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DE LA OBRA**  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Delegación: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Manzana: \_\_\_\_\_ Clave Catastral: \_\_\_\_\_  
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>	<b>Tipo de Obra</b>	<b>Tipo de Tramite</b>	<b>Se desarrolla en</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barda <input type="checkbox"/> Mixto	<input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar <input checked="" type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ % <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Terminación de Obra Otro servicio: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input checked="" type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. Otra: _____

**MATERIALES QUE SE EMPLEAN**

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

**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**

\_\_\_\_\_

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