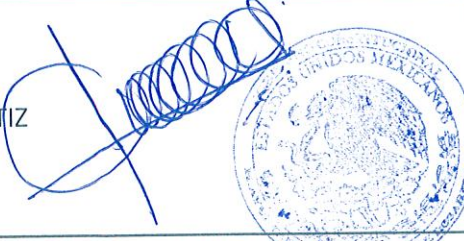


Titulo	Descripción
Área:	DIRECCION DE ADMINISTRACION URBANA
Documentos:	SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION EN VERSION PUBLICA
Tipo de clasificación (Confidencial y/o Reservada):	CONFIDENCIAL
En caso de información clasificada como reservada señalar el periodo:	NINGUNA
Las partes o secciones clasificadas, 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, 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.	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. Artículo 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.	II SESION ORDINARIA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL IX AYUNTAMIENTO DE PLAYAS DE ROSARITO B.C. DE FECHA 25 DE JULIO DE 2023

H. AYUNTAMIENTO DE PLAYAS DE ROSARITO, B.C.
31 JUL 2023
DESPACHADO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA

H. AYUNTAMIENTO DE PLAYAS DE ROSARITO, B.C.
RECIBIDO
12.37
31 JUL 2023
OS 49
DIRECCIÓN DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA



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



SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a 14 de FEBRERO del 2023

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

DATOS DEL PROPIETARIO

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

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: _____ y No. _____ Col. _____
 Delegación: _____ Lote: _____ Manzana: _____ Clave Catastral: _____
 Superficie de cons. _____ m² bardas / muros de contención _____ m. Altura: _____ m. No. Unidades: 1

INFORMACIÓN DE LA OBRA

Uso de Obra	<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barda <input type="checkbox"/> Mixto	<input checked="" 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. 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 type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input checked="" type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera	Entrepiso	<input 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 checked="" type="checkbox"/> CPVC	Inst. Eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/> Poliducto <input type="checkbox"/> Conduit <input type="checkbox"/> Otro: _____
				Inst. de Gas	<input checked="" 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

