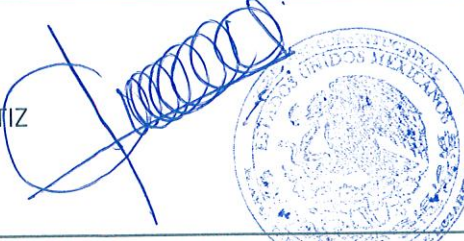


Titulo	Descripción
Área:	DIRECCION DE ADMINISTRACION URBANA
Documentos:	SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION EN VERSION PUBLICA
Tipo de clasificación (Confidencial y/o Reservada):	CONFIDENCIAL
En caso de información clasificada como reservada señalar el periodo:	NINGUNA
Las partes o secciones clasificadas, 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



Exp. 001/23

H. AYUNTAMIENTO DE PLAYAS DE ROSARITO, B.C.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN
02 ENE 2023



FORMATO ÚNICO

LC-01

RECIBIDO

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE Playas de Rosarito, a _____ de _____ del 20 _____

Nombre del solicitante: _____ Firma: _____
Teléfono: (52) _____ Correo Electrónico: _____
(Solo Debe Decir la Verdad)

DATOS DEL PROPIETARIO

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

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: _____
Delegación: _____ Lote: _____ Manzana: _____ Clave Catastral: _____
Superficie de const: _____ m² Bardas / Muros de contención _____ m² Altura: _____ m. No. Unidades: _____

INFORMACIÓN DE LA OBRA

Uso de Obra	Tipo de Obra	Tipo de Tramite	Se desarrolla en
<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barde <input type="checkbox"/> Mixto	<input checked="" type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar <input checked="" type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Reinodelación <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 checked="" type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. <input type="checkbox"/> Otra: _____

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

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

Fecha de inicio: _____ Días Solicitados: _____
 Materiales

OTROS SERVICIOS

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

NUMERO DE EXPEDIENTE
