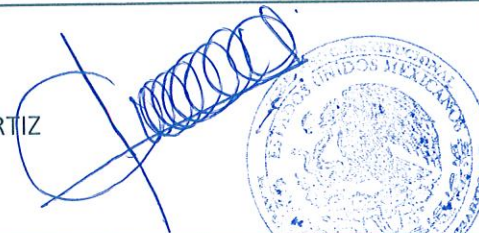


Titulo	Descripción
Área:	DIRECCION DE ADMINISTRACION URBANA
Documentos:	SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION EN VERSION PUBLICA
Tipo de clasificación (Confidencial y/o Reservada):	CONFIDENCIAL
En caso de información clasificada como reservada señalar el periodo:	NINGUNA
Las partes o secciones clasificadas, 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. 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.	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 2 de Jun del 2022

Nombre del solicitante: [Redacted] Firma: [Redacted]  
Teléfono: [Redacted] Correo Electrónico: [Redacted]

**DATOS DEL PROPIETARIO**  
Nombre del propietario: [Redacted] Firma: [Redacted]  
Dirección: [Redacted] Teléfono: [Redacted]

**UBICACIÓN DE LA OBRA**  
Dirección: [Redacted]  
Defogación: [Redacted] Lote: [Redacted] Manzana: [Redacted] Clave Catastral: [Redacted]  
Superficie de const: [Redacted] m<sup>2</sup> Bardas / Muros de contención: [Redacted] ml Altura: [Redacted] m. No. Unidades: [Redacted]

**INFORMACIÓN DE LA OBRA**

<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional	<input type="checkbox"/> Unifamiliar	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Normal (Nuevo)	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja
<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Multifamiliar	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input checked="" type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Alta
<input type="checkbox"/> Industrial		<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Prorroga	<input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> Piso	<input checked="" type="checkbox"/> Techo	<input checked="" type="checkbox"/> Entrepiso	<input checked="" type="checkbox"/> Cerramientos/Trabes
<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Steel Deck	<input type="checkbox"/> Steel Deck	<input type="checkbox"/> Madera
<input checked="" type="checkbox"/> Muros	<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla	<input checked="" type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla	<input type="checkbox"/> Acero Estructural
<input checked="" type="checkbox"/> Block Común	<input checked="" type="checkbox"/> Castillos/Columnas	<input type="checkbox"/> Lamina	<input type="checkbox"/> Lamina	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Ladrillo	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Inst. Eléctrica
<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<input checked="" type="checkbox"/> Inst. Sanitaria	<input checked="" type="checkbox"/> Inst. Hidráulica	<input type="checkbox"/> Poliducto
<input type="checkbox"/> Tablaroca	<input type="checkbox"/> Acero Estructural	<input type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu	<input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu	<input checked="" type="checkbox"/> Conduit
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> PVC	<input checked="" type="checkbox"/> CPVC	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<i>FOSA SEP</i>		Inst. de Gas <input checked="" type="checkbox"/> Cu "L" <input type="checkbox"/> Otro: _____		<i>CISTERNAS</i>

**DATOS DE RESPONSABLES / CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCIÓN**

Director responsable de Obra (DRO) [Redacted] No. [Redacted] Firma: [Redacted]  
 Director de Proyecto: [Redacted] No. [Redacted] Firma: [Redacted]  
 Corresponsable Estructural: [Redacted] No. [Redacted] Firma: [Redacted]  
 Otros: [Redacted] No. [Redacted] Firma: [Redacted]

<b>Ocupación Temporal de la Vía Pública</b>	<b>OTROS SERVICIOS</b>	<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>
Fecha de inicio: _____ Días Solicitados: _____	<input type="checkbox"/> Revisión de Anteproyecto	[Redacted]
Tipo de Ocupación con: <input type="checkbox"/> Materiales <input type="checkbox"/> Equipo	<input type="checkbox"/> Certificación de Planos	
Superficie: _____ m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Certificación de Documentos	
	<input type="checkbox"/> Peritajes y Dictámenes técnicos	