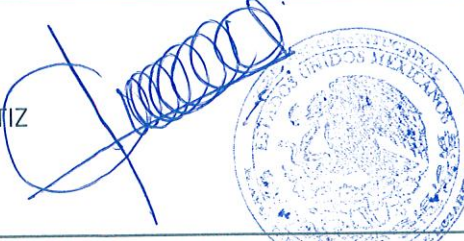


| Titulo | Descripción |
|---|--|
| Área: | DIRECCION DE ADMINISTRACION URBANA |
| Documentos: | SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION EN VERSION PUBLICA |
| Tipo de clasificación (Confidencial y/o Reservada): | CONFIDENCIAL |
| En caso de información clasificada como reservada señalar el periodo: | 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 04 de ABRIL del 2023

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

DATOS DEL PROPIETARIO

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

UBICACIÓN DE LA OBRA

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

INFORMACIÓN DE LA OBRA

| | | | |
|--|--|--|---|
| Uso de Obra | Tipo de Obra | Tipo de Tramite | Se desarrolla en |
| <input type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Unifamiliar <input checked="" type="checkbox"/> Multifamiliar | <input checked="" type="checkbox"/> Construcción | <input type="checkbox"/> Normal (Nuevo) | <input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja |
| <input type="checkbox"/> Comercial | <input type="checkbox"/> Ampliación | <input checked="" type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ % | <input type="checkbox"/> Planta Alta |
| <input type="checkbox"/> Industrial | <input type="checkbox"/> Demolición | <input type="checkbox"/> Prorroga | <input type="checkbox"/> Sótano |
| <input checked="" 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

| | | | | |
|---|---|---|--|---|
| Cimentación | Piso | Techo | Entrepiso | Cerramientos/Trabes |
| <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado | <input type="checkbox"/> Concreto Armado | <input type="checkbox"/> Concreto Armado | <input type="checkbox"/> Concreto Armado | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Muros | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla | <input type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla | <input type="checkbox"/> Acero Estructural |
| <input checked="" type="checkbox"/> Block Común | Castillos/Columnas | <input type="checkbox"/> Lamina | <input type="checkbox"/> Lamina | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ladrillo | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Inst. Sanitaria | <input 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 type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu | <input type="checkbox"/> Conduit |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> PVC | <input type="checkbox"/> CPVC | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| | | Inst. de Gas <input type="checkbox"/> Cu "L" <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | |

DATOS DE RESPONSABLES / CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCIÓN

Director responsable de Obra (DRO): _____ No. _____ Firm _____
Director de Proyecto: _____ No. _____ Firm _____
Corresponsable Estructural: _____ No. _____ Firm _____
Otros: _____ No. _____ Firm _____

OCUPACIÓN TEMPORAL DE LA VIA PUBLICA **OTROS SERVICIOS** **NUMERO DE EXPEDIENTE**

Fecha de Inicio: _____ Días Solicitados: _____
Tipo de Ocupación con: Materiales Equipos Superficie: _____ m²
 Revisión de Anteproyecto
 Certificación de Planos
 Certificación de Documentos
 Partajes y Dictámenes técnicos

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. 1033 y Ext. 1021