



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



SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE Playas de Rosarito, a 01 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: _____
 Delegación: _____ Calle y No.: _____ Colonia / Fraccionamiento: _____
 Delegación: _____ Dte: _____ Manzana: _____ Clave Catastral: _____
 Superficie de const: _____ m² Bardas / Muros de contención: _____ m 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"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar | <input checked="" type="checkbox"/> Construcción | <input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) | <input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja |
| <input type="checkbox"/> Comercial | <input type="checkbox"/> Ampliación | <input 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 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: _____ | Otra: _____ |

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cimentación | Piso | Techo | Entrepiso | Cerramientos/Trabes |
| <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado | <input checked="" 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 |
| Muros | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> Vigueta y Bóvedilla | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Madera | <input type="checkbox"/> Madera | Inst. Eléctrica |
| <input type="checkbox"/> Madera | <input type="checkbox"/> Madera | Inst. Sanitaria | Inst. Hidráulica | <input checked="" type="checkbox"/> Poliducto |
| <input type="checkbox"/> Tablaroca | <input type="checkbox"/> Acero Estructural | <input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu | <input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu | <input type="checkbox"/> Conduit |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> PVC | <input checked="" type="checkbox"/> CPVC | <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 | OTROS SERVICIOS | NÚMERO DE EXPEDIENTE |
| Fecha de inicio: _____ Días Solicitados: _____ | <input type="checkbox"/> Revisión de Anteproyecto | 754/22 |
| Tipo de Ocupación con: <input type="checkbox"/> Materiales <input type="checkbox"/> Equipo Superficie: _____ m ² | <input type="checkbox"/> Certificación de Planos | |
| | <input type="checkbox"/> Certificación de Documentos | |
| | <input type="checkbox"/> Peritajes y Dictámenes técnicos | |