



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN
FORMATO ÚNICO**



LC-01

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

Playas de Rosarito, a 22 de MARZO del 20 23

SOLICITANTE

Nombre del solicitante: _____ Firma: _____
 Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
(Bajo Protesta Uec)

DATOS DEL PROPIETARIO

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

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: _____
Calle y No. Colonia / Fraccionamiento
 Delegación: _____ Lote: _____ Manzana: _____ Clave Catastral: _____
 Superficie de const: _____ m² Bardas / Muros de contención: _____ ml 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. / Barda <input type="checkbox"/> Mixto	<input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar <input checked="" type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Remodelación <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 type="checkbox"/> Planta Baja <input type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. <input type="checkbox"/> Otra: _____

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

Cimentación <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Otro: _____ Muros <input checked="" type="checkbox"/> Block Común <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Madera <input checked="" type="checkbox"/> Tablaroca <input type="checkbox"/> Otro: _____	Piso <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro: _____ Castillos/Columnas <input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input checked="" type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____	Techo <input type="checkbox"/> Concreto Armado <input checked="" type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera Inst. Sanitaria <input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> PVC Inst. de Gas <input type="checkbox"/> Cu "L" <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <u>Fe Al Fe</u>	Entrepiso <input type="checkbox"/> Concreto Armado <input checked="" type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera Inst. Hidráulica <input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> CPVC	Cerramientos/Trabes <input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input checked="" type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____ Inst. Eléctrica <input type="checkbox"/> Poliducto <input checked="" type="checkbox"/> Conduit <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

183/23