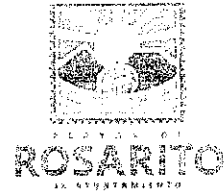


**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA**  
**DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**  
**FORMATO ÚNICO**  
**LC-01**



**SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**

SOLICITANTE Playas de Rosario, a **11** de **NOVIEMBRE** del 20**23**

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

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre del propietario: [Redacted] Firma: [Redacted]  
 Dirección: [Redacted] P: [Redacted]

**UBICACIÓN DE LA OBRA**

Dirección: [Redacted]  
 Delegación: [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**

<b>Uso de Obra</b>	<b>Tipo de Obra</b>	<b>Tipo de Tramite</b>	<b>Se desarrolla en</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Borda <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 type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input checked="" type="checkbox"/> Regularización Avance: [Redacted] % <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Terminación de Obra Otro servicio: [Redacted]	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. Otra: [Redacted]

**MATERIALES QUE SE EMPLEAN**

<b>Cimentación</b>	<b>Piso</b>	<b>Techo</b>	<b>Entrepiso</b>	<b>Cerramientos/Trabes</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Otro: [Redacted]	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro: [Redacted]	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla <input checked="" type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera Inst. Sanitaria	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera Inst. Hidráulica	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input checked="" type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: [Redacted] Inst. Eléctrico
<b>Muros</b>	<b>Castillos/Columnas</b>	<b>Inst. Sanitaria</b>	<b>Inst. Hidráulica</b>	<b>Inst. Eléctrico</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Block Común <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Tablaroca <input type="checkbox"/> Otro: [Redacted]	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: [Redacted]	<input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> PVC	<input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> CPVC	<input checked="" type="checkbox"/> Poliducto <input type="checkbox"/> Conduit <input type="checkbox"/> Otro: [Redacted]
Inst. de Gas <input type="checkbox"/> Cu "L" <input type="checkbox"/> Otro: [Redacted]				

**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]

**Ocupación Temporal de la Vía Pública**

Fecha de inicio: [Redacted] Días Solicitados: [Redacted]  
 Tipo de Ocupación con:  Materiales  Equipo Superficie: [Redacted] m<sup>2</sup>

**OTROS SERVICIOS**

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

**NÚMERO DE EXPEDIENTE**

**765/23**

Decidida y Finalizada  
 Verificada