



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



SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE Playas de Rosarito, a 22 de Junio 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. _____ 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"/> Construcción <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. Otra: _____
<input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar			

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

Cimentación <input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Otro: _____	Piso <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input checked="" type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro: _____	Techo <input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input checked="" type="checkbox"/> Madera	Entrepiso <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera	Cerramientos/Trabes <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____
Muros <input checked="" type="checkbox"/> Block Común <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Tablaroca <input type="checkbox"/> Otro: _____	Castillos/Columnas <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____	Inst. Sanitaria <input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> PVC	Inst. Hidráulica <input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> CPVC	Inst. Eléctrica <input type="checkbox"/> Poliducto <input checked="" type="checkbox"/> Conduit <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. _____ 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: _____ Tipo de Ocupación con: <input type="checkbox"/> Materiales <input type="checkbox"/> Equipo Superficie: _____ m ²	<input type="checkbox"/> Revisión de Anteproyecto <input type="checkbox"/> Certificación de Planos <input type="checkbox"/> Certificación de Documentos <input type="checkbox"/> Peritajes y Dictámenes técnicos	384/23