



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA  
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

**FORMATO ÚNICO**

LC-01



PLAYAS DE  
**ROSARITO**  
IX AYUNTAMIENTO

**SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**

**SOLICITANTE**

Playas de Rosarito, a 16 de Marzo del 2023

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

**DATOS DEL PROPIETARIO**

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

**UBICACIÓN DE LA OBRA**

Dirección: [Redacted]  
Delegación: [Redacted] Calle y No. [Redacted] Lote: [Redacted] Colonia / Fraccionamiento [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"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Normal (Nuevo)	<input type="checkbox"/> Planta Baja
<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input checked="" type="checkbox"/> Regularización Avance: <u>80%</u>	<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: _____	<input type="checkbox"/> Otra: _____

**MATERIALES QUE SE EMPLEAN**

<input checked="" type="checkbox"/> Cimentación	<input checked="" type="checkbox"/> Piso	<input type="checkbox"/> Techo	<input type="checkbox"/> Entrepiso	<input checked="" type="checkbox"/> Cerramientos/Trabes
<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla	<input type="checkbox"/> Vigleta y Bovedilla	<input type="checkbox"/> Acero Estructural
<input checked="" type="checkbox"/> Block Común	<input checked="" type="checkbox"/> Castillos/Columnas	<input type="checkbox"/> Lamina	<input type="checkbox"/> Lamina	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Ladrillo	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<input checked="" type="checkbox"/> Inst. Eléctrica
<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Inst. Sanitaria	<input checked="" 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) [Redacted] No. [Redacted] Firma: [Redacted]  
Director de Proyecto: [Redacted] No. [Redacted] Firma: [Redacted]  
Corresponsable Estructural: [Redacted] No. [Redacted] Firma: [Redacted]  
Otros: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**OCCUPACIÓN TEMPORAL DE LA VÍA PÚBLICA**

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Días Solicitados: \_\_\_\_\_  
Tipo de Ocupación con:  Materiales  Equipo Superficie: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**OTROS SERVICIOS**

Revisión de Anteproyecto  
 Certificación de Planos  
 Certificación de Documentos  
 Plantillas y Dictámenes técnicos

**NÚMERO DE EXPEDIENTE**

761/23