



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN
FORMATO ÚNICO



PLAYAS DE ROSARITO
 DE AYUNTAMIENTO

LC-01

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a _____ de _____ del 20__

Nombre del solicitante: _____ Firma: _____
 Teléfono: () _____ Correo Electrónico: _____

DATOS DEL PROPIETARIO

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

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: _____
 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	<input checked="" type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar	Tipo de Obra	Tipo de Tramite	Se desarrolla en
<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional		<input checked="" type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Normal (Nuevo)	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja
<input type="checkbox"/> Comercial		<input type="checkbox"/> Ampliación	<input checked="" 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: _____	<input type="checkbox"/> Otra: _____

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

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

OCCUPACIÓN 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

833/23