



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



PLAYAS DE ROSARITO
 19 AYUNTAMIENTO

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a 26 de AGOSTO del 2023

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

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del propietario: _____ Firma: _____
 Dirección: _____ Teléfono: () _____
(Bajo Pena de Decir la Verdad)

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 Trámite	Se desarrolla en
<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Unifamiliar	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo)	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja
<input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Multifamiliar	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input 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

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

DATOS DE RESPONSABLES / CORESPONSABLES DE LA CONSTRUCCIÓN

Director responsable de Obra (PRO): _____ 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

008/24