



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA  
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN  
**FORMATO ÚNICO**

LC-01



**SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**

**SOLICITANTE**

Playas de Rosarito, a 06 de 01 del 2024

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DE LA OBRA**

Dirección: \_\_\_\_\_  
Delegación: \_\_\_\_\_ Lot \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Clave Catastral: \_\_\_\_\_  
Superficie de const: \_\_\_\_\_ Bardas / Muros de contención \_\_\_\_\_ Altura \_\_\_\_\_ Unidades: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA OBRA**

<b>Uso de Obra</b>	<input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar	<b>Tipo de Obra</b>	<b>Tipo de Tramite</b>	<b>Se desarrolla en</b>
<input type="checkbox"/> Habitacional		<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Normal (Nuevo)	<input type="checkbox"/> Planta Baja
<input type="checkbox"/> Comercial		<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ %	<input type="checkbox"/> Planta Aita
<input type="checkbox"/> Industrial		<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Prorroga	<input type="checkbox"/> Sótano
<input checked="" 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**

<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"/> 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
<b>Muros</b>	<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	<input type="checkbox"/> 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	<b>Inst. Eléctrica</b>
<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<b>Inst. Sanitaria</b>	<b>Inst. Hidráulica</b>	<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: _____
		<b>Inst. de Gas</b> <input type="checkbox"/> Cu "L" <input type="checkbox"/> Otro: _____		

**DATOS DE RESPONSABLES / CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCIÓN**

Director responsable de Obra (DRO): \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**OTROS SERVICIOS**

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

**NÚMERO DE EXPEDIENTE**

006/24