



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



SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a 6 de Septiembre del 2023

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	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input type="checkbox"/> Regularización Avanzada: _____ % <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Terminación de Obra Otro servicio: _____	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 type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción		<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sotano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F. IV. <input type="checkbox"/> Otro: _____	

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

Cimentación	Piso	Techo	Entrepiso	Cerramientos/Trabos
<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro: _____	<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 <input type="checkbox"/> Inst. Sanitaria <input type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> PVC	<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 <input type="checkbox"/> Inst. Hidráulica <input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> CPVC	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Inst. Eléctrica <input checked="" type="checkbox"/> Pulido <input type="checkbox"/> Conduit <input type="checkbox"/> Otro: _____
Muros	Castillos/Columnas	Inst. de Gas	Otro:	
<input checked="" type="checkbox"/> Block Común <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Tabla oca <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Cu "L"		

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: _____ Btas Solicitadas: _____
 Tipo de Ocupación con: Materiales Equipos Superficie: _____ m²

OTROS SERVICIOS

- Revisión de Anteproyecto
- Certificación de Planos
- Certificación de Documentos
- Planos y Dictamen de Obras

NÚMERO DE EXPEDIENTE

599/23