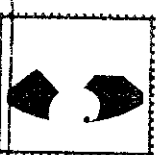
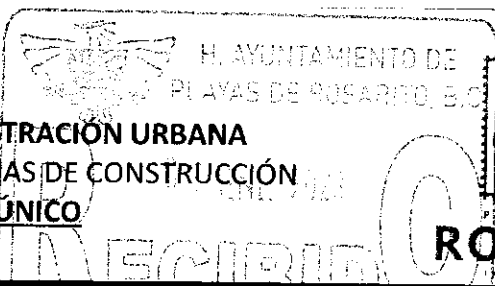




Exp: 001/24



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN
FORMATO ÚNICO

LC-01

ROSARITO
AYUNTAMIENTO

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a 21 de noviembre del 2023.

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

DATOS DEL PROPIETARIO

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

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: _____
Delegación: _____ Lote: _____ Manzana: _____ Colonia / Fraccionamiento: _____
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"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barda <input type="checkbox"/> Mixto	<input checked="" type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar	Tipo de Obra	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción	Tipo de Tramite	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ % <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Terminación de Obra Otro servicio: _____	Se desarrolla en	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input checked="" type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. <input type="checkbox"/> Otra: _____
--------------------	--	---	---------------------	--	------------------------	--	-------------------------	---

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

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

Ocupación 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

001/24