



Exp. 39/24

PLAYAS DE ROSARITO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN



ROSARITO

FORMATO ÚNICO

LC-01

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE Playas de Rosarito, a 17 de ENERO del 2024.

Nombre del solicitante: [Redacted] Firma: [Redacted]
Teléfono: [Redacted] Correo Electrónico: [Redacted]

DATOS DEL PROPIETARIO
Nombre del propietario: [Redacted] Firma: [Redacted]
Dirección: [Redacted] Teléfono: [Redacted]

UBICACIÓN DE LA OBRA
Dirección: [Redacted]
Delegación: [Redacted] Lote: [Redacted] Manzana: [Redacted] Clave Catastral: [Redacted]
Superficie de const: [Redacted] m² Bardas / Muros de contención: [Redacted] m³ Altura: [Redacted] m. No. Unidades: [Redacted]

INFORMACIÓN DE LA OBRA

Uso de Obra	<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Unifamiliar <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> Otro servicio: _____	Se desarrolla en	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. <input type="checkbox"/> Otra: _____
<input type="checkbox"/> Comercial		<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		<input type="checkbox"/> Otro servicio: _____		<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"/> Vigüeta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera	Entrepiso	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigüeta 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"/> Cu <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> PVC	Inst. Hidráulica	<input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> CPVC	Inst. Eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/> Poliducto <input type="checkbox"/> Conduit <input type="checkbox"/> Otro: _____
				Inst. de Gas	<input checked="" type="checkbox"/> Cu "L" <input type="checkbox"/> Otro: _____				

DATOS DE RESPONSABLES / CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCIÓN

Director responsable de Obra (DRO): [Redacted] No. [Redacted] Firma [Redacted]
Director de Proyecto: [Redacted] No. [Redacted] Firma [Redacted]
Corresponsable Estructural: [Redacted] No. [Redacted] Firma [Redacted]
Otros: [Redacted] No. [Redacted] Firma [Redacted]

OCCUPACIÓN TEMPORAL DE LA VIA 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
 Pentajes y Octámenes técnicos.

NÚMERO DE EXPEDIENTE

039/24