



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

FORMATO ÚNICO

LC-01



ROSARITO

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE Playas de Rosarito, a _____ de _____ del 20 **24**

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

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del propietario: _____ Firma: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: _____
Delegación: _____ Lote: _____ Manzana: _____ Insc. Catastral: _____
Superficie de cons: _____ m² Bardas / Muros de contención: _____ ml. Altura: _____ m. No. Unidades: _____

INFORMACIÓN DE LA OBRA

Uso de Obra	Tipo de Obra	Tipo de Tramite	Se desarrolla en
<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional: <input checked="" type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barda <input type="checkbox"/> Mixto	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Democión <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input type="checkbox"/> Regularización Avance _____ a ₃ <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Terminación de Obra <input type="checkbox"/> Otro servicio: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input checked="" type="checkbox"/> Planta Alta <input checked="" type="checkbox"/> Sotano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M <input type="checkbox"/> Otra: _____

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

Cimentación	Piso	Techo	Entrepiso	Cerramientos/Trabes
<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" 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"/> Vigüeta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructura <input type="checkbox"/> Otro: _____
Muros	Castillos/Columnas	Inst. Sanitaria	Inst. Hidráulica	Inst. Eléctrica
<input checked="" type="checkbox"/> Block Común <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Tablarona <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructura <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> CU <input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Inst. de Gas <input type="checkbox"/> Cu 1" <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> CU <input type="checkbox"/> CPVC <input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> Poliqueto <input type="checkbox"/> Conduit <input type="checkbox"/> Otro: _____

DATOS DE RESPONSABLES / CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCIÓN

Director responsable de Obra (DRO): _____ No. _____ Firma: _____
 _____ No. _____ Firma: _____
 _____ No. _____ Firma: _____

OCUPACIÓN TEMPORAL DE LA VÍA PUBLICA

OTROS SERVICIOS

NÚMERO DE EXPEDIENTE

052/24