



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



**PLAYAS DE ROSARITO**  
AYUNTAMIENTO

**SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**

**SOLICITANTE**

Playas de Rosarito, a 29 de diciembre del 203.

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

**DATOS DEL PROPIETARIO**

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

**UBICACIÓN DE LA OBRA**

Dirección: \_\_\_\_\_  
 Delegación: \_\_\_\_\_ Calle y No. \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_ Colonia / Fraccionamiento \_\_\_\_\_ Manzana: \_\_\_\_\_ Clave Catastral: \_\_\_\_\_  
 Superficie de const: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Bardas / Muros de contención: \_\_\_\_\_ m. Altura: \_\_\_\_\_ m. No. Unidades: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA OBRA**

<b>Uso de Obra</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar	<b>Tipo de Obra</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ % <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Terminación de Obra Otro servicio: _____	<b>Tipo de Tramite</b>	<b>Se desarrolla en</b>
<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"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción	<input 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**

<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"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro: _____	<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	<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	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____
<b>Muros</b>	<b>Castillos/Columnas</b>	<b>Inst. Sanitaria</b>	<b>Inst. Hidráulica</b>	<b>Inst. Eléctrica</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Block Común <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Tablaroca <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"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> CPVC	<input checked="" type="checkbox"/> Poliducto <input type="checkbox"/> Conduit <input type="checkbox"/> Otro: _____
		<b>Inst. de Gas</b> <input checked="" type="checkbox"/> Cu "L" <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 PUBLICA**

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**

857/23