

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



ROSARITO

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE _____, Mayor de Rosarito, el 11 de SEPTIEMBRE del 2023

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

DATOS DEL PROPIETARIO

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

UBICACIÓN DE LA OBRA

Calle: _____
 Demarcación: _____ Lote: _____ Manzana: _____ Clave Catastral: _____
 Superficie de const: _____ m² Bardas / Muros de contención _____ m 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 type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Establecimiento <input type="checkbox"/> Monumento / Borda <input type="checkbox"/> Mixto	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolicion <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input checked="" type="checkbox"/> Regularización Avance _____ d. <input type="checkbox"/> Protopige <input type="checkbox"/> Terminación de Obra <input type="checkbox"/> Otro servicio _____	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input checked="" type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sotano <input type="checkbox"/> Subterráneo <input type="checkbox"/> Otro _____

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 type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input checked="" type="checkbox"/> Viguetas y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input checked="" type="checkbox"/> Viguetas 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 _____
Muros	Castillos/Columnas	Inst. Sanitaria	Inst. Hidraulica	Inst. Eléctrica
<input checked="" type="checkbox"/> Bloque Común <input type="checkbox"/> Surtido <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Plástico <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 checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> CPVC	<input checked="" type="checkbox"/> Poliducto <input type="checkbox"/> Conduit <input type="checkbox"/> Otro _____
		Inst. de Gas <input checked="" type="checkbox"/> Cu <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: _____
 Otro: _____ No. _____ Firma: _____

Ocupación Temporal de la Vía Pública

Fecha de inicio: _____ Días Solicitados: _____
 Hora de inicio: _____ Hora de finalización: _____
 Muebles Faltas Superficie: _____ m²

OTROS SERVICIOS

Revisión de Anteproyecto
 Revisión de planos de obra
 Contratación de servicios
 Contratación de materiales

NUMERO DE EXPEDIENTE

654/23