



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



SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE Playas de Rosarito, a 19 de Enero del 2024

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

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del propietario: _____ Firma: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____ (adj)

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: _____
 Delegación: _____ Lote: _____ Manzana: _____ Clave Catastral: _____
 Superficie de const: _____ m² Bardas / Muros de contención: _____ m² Altura: _____ n. No. Unidades: _____

INFORMACIÓN DE LA OBRA

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

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

Cimentación	Piso	Techo	Entrepiso	Cerramientos/Trabes
<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <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"/> Tablaroca <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> CPVC	<input type="checkbox"/> Poliducto <input type="checkbox"/> Conduit <input type="checkbox"/> Otro: _____
		Inst. de Gas <input 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 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

033/24