



Exp. 6017/23

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

14 SEP 2023



**SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**

SOLICITANTE Playas de Rosarito, a 11 de 9 de 2023  
Nombre del solicitante: [Redacted] Firma: [Redacted]  
Teléfono: [Redacted] Correo Electrónico: [Redacted]  
(Bajo Protesta Decir la Verdad)

**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] m<sup>2</sup> Bardas / Muros de contención: [Redacted] ml Altura: [Redacted] m. No. Unidades: [Redacted]

**INFORMACIÓN DE LA OBRA**

<b>Uso de Obra</b>	<b>Tipo de Obra</b>	<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 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 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> <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Otro: _____	<b>Piso</b> <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Madera Otro: _____	<b>Techo</b> <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Steel Deck <input checked="" type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla Lamina Madera	<b>Entrepiso</b> <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Steel Deck Vigueta y Bovedilla Lamina Madera	<b>Cerramientos/Trabes</b> <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Madera Acero Estructural Otro: _____
<b>Muros</b> <input checked="" type="checkbox"/> Block Común Ladrillo Madera Tablaroca Otro: _____	<b>Castillos/Columnas</b> <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Madera Acero Estructural Otro: _____	<b>Inst. Sanitaria</b> <input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> PVC Inst. de Gas <input type="checkbox"/> Cu "L" <input type="checkbox"/> Otro: _____	<b>Inst. Hidráulica</b> <input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> CPVC	<b>Inst. Eléctrica</b> <input type="checkbox"/> Poliducto <input type="checkbox"/> Conduit 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]

**Ocupación Temporal de la Vía Pública**

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**

6017/23