



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN
FORMATO ÚNICO



PLAYAS DE ROSARITO
IX AYUNTAMIENTO

LC-01

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a _____ de _____ del 20__

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

DATOS DEL PROPIETARIO

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

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: _____
Calle y no Colonia / Fraccionamiento
 Delegación: _____ Lote: _____ Manzana: _____ Clave Catastral: _____
 Superficie de const: _____ m² Bardas / Muros de contención: _____ ml Altura: _____ m. No. Unidades: _____

INFORMACIÓN DE LA OBRA

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

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"/> Vigueta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input 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: _____
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 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 "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

851/23