



H. IX Ayuntamiento de Playas de Rosarito, Baja California
 Dirección de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Ficha Técnica para Versiones Públicas

| Titulo | Descripción |
|---|---|
| Área: | DIRECCION DE ADMINISTRACION URBANA |
| Documentos: | SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION EN VERSION PUBLICA |
| Tipo de clasificación (Confidencial y/o Reservada): | CONFIDENCIAL |
| En caso de información clasificada como reservada señalar el periodo: | NINGUNA |
| Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman: | NOMBRE DEL PROPIETARIO SI SE TRATA DE UNA PERSONA FISICA, DOMICILIO PARTICULAR DEL SOLICITANTE , CLAVE CATASTRAL, METROS CUADRADOS DE CONSTRUCCION, LOTE , MANZANA, FIRMAS AUTOGRAFAS, CEDULAS PROFESIONALES |
| Fundamento legal, indicando el nombre del ordenamiento, el o los artículos, fracción(es), párrafo(s) con base en los cuales se sustente la clasificación; así como las razones o circunstancias que motivaron la misma. | <p>Artículos 24 fracción VI; 44 fracción II, 100, 106 fracción1, 109, 111 y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.</p> <p>Artículos 171, 172 y 177 del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California.</p> <p>Artículo 4 fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California.</p> |
| Firma del titular del área(Firma autógrafa de quien clasifica) |  ARQ. LYDIA CRISTINA MORA ORTIZ |
| Datos del acta de la sesión de Comité dnde se aprobó la versión pública. | SESION ORDINARIA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL IX AYUNTAMIENTO DE PLAYAS DE ROSARITO B.C. DE FECHA 29 DE JULIO DE 2024 |



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



SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a 9 de ABRIL del 2021

Nombre del solicitante: [Redacted] Firma: [Redacted]
Teléfono: [Redacted] Correo Electrónico: [Redacted]

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del propietario: [Redacted] Firma: [Redacted]
Dirección: [Redacted] Teléfono: () [Redacted] (Bajo Protesta Decir la Verdad)

UBICACIÓN DE LA OBRA

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

INFORMACIÓN DE LA OBRA

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Habitacional | <input type="checkbox"/> Unifamiliar | <input checked="" type="checkbox"/> Construcción | <input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) | <input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja |
| <input type="checkbox"/> Comercial | <input type="checkbox"/> Multifamiliar | <input type="checkbox"/> Ampliación | <input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ % | <input type="checkbox"/> Planta Alta |
| <input type="checkbox"/> Industrial | | <input type="checkbox"/> Demolición | <input type="checkbox"/> Prorroga | <input type="checkbox"/> Sótano |
| <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barda | | <input type="checkbox"/> Remodelación | <input type="checkbox"/> Terminación de Obra | <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. |
| <input type="checkbox"/> Mixto | | <input type="checkbox"/> Reconstrucción | Otro servicio: _____ | <input type="checkbox"/> Otra: _____ |

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cimentación | <input checked="" type="checkbox"/> Piso | <input type="checkbox"/> Techo | <input type="checkbox"/> Entrepiso | <input checked="" type="checkbox"/> Cerramientos/Trabes |
| <input type="checkbox"/> Concreto Armado | <input type="checkbox"/> Concreto Armado | <input type="checkbox"/> Concreto Armado | <input type="checkbox"/> Concreto Armado | <input type="checkbox"/> Concreto Armado |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> Madera | <input type="checkbox"/> Steel Deck | <input type="checkbox"/> Steel Deck | <input type="checkbox"/> Madera |
| <input checked="" type="checkbox"/> Muros | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla | <input type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla | <input type="checkbox"/> Acero Estructural |
| <input type="checkbox"/> Block Común | <input checked="" type="checkbox"/> Castillos/Columnas | <input type="checkbox"/> Lamina | <input type="checkbox"/> Lamina | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ladrillo | <input type="checkbox"/> Concreto Armado | <input type="checkbox"/> Madera | <input type="checkbox"/> Madera | <input checked="" type="checkbox"/> Inst. Eléctrica |
| <input type="checkbox"/> Madera | <input type="checkbox"/> Madera | <input checked="" type="checkbox"/> Inst. Sanitaria | <input checked="" type="checkbox"/> Inst. Hidráulica | <input type="checkbox"/> Poliducto |
| <input type="checkbox"/> Tablaroca | <input type="checkbox"/> Acero Estructural | <input type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu | <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu | <input type="checkbox"/> Conduit |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> PVC | <input type="checkbox"/> CPVC | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 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): [Redacted] No. [Redacted] Firma: [Redacted]
 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

186/24