



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



Exp. 811/23

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN
FORMATO ÚNICO



PLAYAS DE ROSARITO
AYUNTAMIENTO

LC-01

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a 06 de DICIEMBRE del 20 23

Nombre del solicitante: [Redacted] Firma: [Redacted]
Teléfono: () Correo Electrónico: [Redacted] (Bajo Protesta Decir la Verdad)

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: [Redacted] ml Altura: [Redacted] m. No. Unidades: [Redacted]

INFORMACIÓN DE LA OBRA

<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional	<input checked="" type="checkbox"/> Unifamiliar	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo)	<input checked="" type="checkbox"/> Se desarrolla en
<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Multifamiliar	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja
<input type="checkbox"/> Industrial		<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Prorroga	<input type="checkbox"/> Planta Alta
<input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barda		<input type="checkbox"/> Remodelación	<input type="checkbox"/> Terminación de Obra	<input type="checkbox"/> Sótano
<input type="checkbox"/> Mixto		<input type="checkbox"/> Reconstrucción	Otro servicio: _____	<input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M.
				<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 checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Muros	<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla	<input checked="" type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla	<input type="checkbox"/> Acero Estructural
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Inst. Eléctrica
<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Inst. Sanitaria	<input type="checkbox"/> Inst. Hidráulica	<input checked="" type="checkbox"/> Poliducto
<input type="checkbox"/> Tablaroca	<input type="checkbox"/> Acero Estructural	<input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu	<input checked="" type="checkbox"/> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Cu	<input type="checkbox"/> Conduit
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> PVC	<input checked="" type="checkbox"/> CPVC	<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): [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: _____ m²

OTROS SERVICIOS

Revisión de Anteproyecto
 Certificación de Planos
 Certificación de Documentos
 Peritajes y Dictámenes técnicos

NUMERO DE EXPEDIENTE

811/23

