



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)	 <b>ARQ. LYDIA CRISTINA MORA ORTIZ</b>
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 02 de Feb del 2024

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

**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**

<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"/> 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. [Redacted]
<input type="checkbox"/> Mixto		<input type="checkbox"/> Reconstrucción	Otro servicio: _____	<input type="checkbox"/> Otra: [Redacted]

**MATERIALES QUE SE EMPLEAN**

<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado
Otro: _____	Madera	Steel Deck	Steel Deck	Madera
Muros	Otro: _____	Vigueta y Bovedilla	Vigueta y Bovedilla	Acero Estructural
<input type="checkbox"/> Block Común	Castillos/Columnas	Lamina	Lamina	Otro: _____
Ladrillo	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	Madera	Madera	<b>Inst. Eléctrica</b>
Madera	Madera	<b>Inst. Sanitaria</b>	<b>Inst. Hidráulica</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Poliducto
Tablaroca	Acero Estructural	<input type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu	<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu	<input type="checkbox"/> Conduit
Otro: _____	Otro: _____	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> CPVC	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): [Redacted] No. [Redacted] Firma: [Redacted]  
 Director de Proyecto: [Redacted] No. [Redacted] Firma: [Redacted]  
 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: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**OTROS SERVICIOS**

- Revisión de Anteproyecto
- Certificación de Planos
- Certificación de Documentos
- Paritajes y Dictámenes técnicos

**NÚMERO DE EXPEDIENTE**

163/CA

