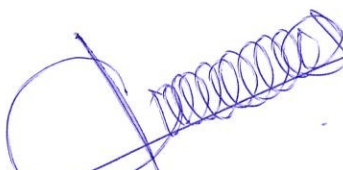




H. IX Ayuntamiento de Playas de Rosarito, Baja California  
 Dirección de Transparencia y Acceso a la Información Pública

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 29 de AGUSTO del 2023

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> Bordes / Muros de contención: [Redacted] m. Altura: [Redacted] m. No. Unidades: [Redacted]

**INFORMACIÓN DE LA OBRA**

<b>Uso de Obra</b>	<input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar	<b>Tipo de Obra</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción	<b>Tipo de Trámite</b>	<input type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ % <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Terminación de Obra Otro servicio: _____	<b>Se desarrolla en</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. Otra: _____
<input type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cant. / Barda <input type="checkbox"/> Mivto		<input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción				<input type="checkbox"/> Planta Baja <input type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. Otra: _____	

**MATERIALES QUE SE EMPLEAN**

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

**OCUPACIÓN TEMPORAL DE LA VÍA PÚBLICA**      **OTROS SERVICIOS**      **NÚMERO DE EXPEDIENTE**

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Días Solicitados: \_\_\_\_\_  
Tipo de Ocupación con:  Materiales  Equipo Superficie: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 Revisión de Anteproyecto  
 Certificación de Planos  
 Certificación de Documentos  
 Peritajes y Dictámenes técnicos

**587/23**

Dirección de Administración Urbana  
Departamento de Licencias de Construcción  
Módulo de Atención Lunes a viernes: 8:00 am a 3:00 pm  
Teléfono: (661) 6149800 Ext. 1058 y Ext. 1021