



Titulo	Descripción
Área:	Departamento de Licencias de Construcción
Documentos:	Solicitud a la Licencia de Construcción
Tipo de clasificación (Confidencial y/o Reservada):	Confidencial
En caso de información clasificada como reservada señalar el periodo:	Periodo de la Reserva: No aplica Fecha de Clasificación: No aplica Fecha de Desclasificación: No aplica
Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:	<b>De la información clasificada como CONFIDENCIAL de manera parcial se testaron los siguientes datos personales:</b> Datos del solicitante, Nombre, Firma, telefono, correo electrónico Datos del propietario, Nombre, Dirección, firma y telefono Ubicación de la obra, nombres de responsables, del proyecto y firmas
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.	De conformidad con los artículos: Art. 6 base A fracción II y 16 segundo párrafo de la constitución Política del Estado Libre y Soberano de Baja California. Art. 24 fracción VI; 68 fracción VI y el último párrafo, 111 y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California. Art. 136 del Reglamento de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información pública Título sexto Capitulo I Art. 106, 107, 108, 109 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California.
Firma del titular del área (Firma autógrafa de quien clasifica)	  Arq. Mirta Yolanda Valenzuela Zamorano Directora de Administración Urbana
Datos del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública.	Primer Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia Fecha : 28/10/2024



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



**SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**

**SOLICITANTE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre de \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DE LA OBRA**

Dirección: \_\_\_\_\_  
 Delegación: \_\_\_\_\_  
 Superficie: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA OBRA**

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

**MATERIALES QUE SE EMPLEAN**

<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____
<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 type="checkbox"/> Inst. Sanitaria ABS <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Inst. Hidráulica PVC <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> CPVC	<input type="checkbox"/> Inst. Eléctrica Poliducto <input type="checkbox"/> Conduit <input type="checkbox"/> Otro: _____

Inst. de Gas  Cu "L"  Otro: \_\_\_\_\_

**DATOS DE RESPONSABLES / CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCIÓN**

Director responsable de Obra (DRO): Ingr. \_\_\_\_\_ No. 124 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: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**OTROS SERVICIOS**

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

**NUMERO DE EXPEDIENTE**

342/24