



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**

Nombre del solicitante: [Redacted] de 16 de MARZO del 2024  
 Teléfono: [Redacted] Correo Electrónico: [Redacted] Firma: [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: 20 ml Altura: 1.90 m. No. Unidades: 1

**INFORMACIÓN DE LA OBRA**

<b>Uso de Obra</b>	<b>Tipo de Obra</b>	<b>Tipo de Tramite</b>	<b>Se desarrolla en</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Borda	<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"/> H. AYUNTAMIENTO 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 checked="" type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. Otra: _____

**MATERIALES QUE SE EMPLEAN**

<input checked="" type="checkbox"/> Cimentación Concreto Armado Otro: [Redacted]	<input type="checkbox"/> Piso Concreto Armado Madera Otro: [Redacted]	<input type="checkbox"/> Techo Concreto Armado Steel Deck <input checked="" type="checkbox"/> Viguela y Bovedilla Lamina Madera Inst. Sanitaria <input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> PVC	<input checked="" type="checkbox"/> Entrepiso Concreto Armado Steel Deck <input checked="" type="checkbox"/> Viguela y Bovedilla Lamina Madera Inst. Hidráulica <input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu	<input checked="" type="checkbox"/> Cerramientos/Trabes Concreto Armado Madera Acero Estructural Otro: [Redacted] Inst. Eléctrica <input checked="" type="checkbox"/> Poliducto Conduit Otro: [Redacted]
--	--	--	--	--

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

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

Director responsable de [Redacted] No. 147 Firma: [Redacted]  
 Director de Proyecto: [Redacted] No. 147 Firma: [Redacted]  
 Corresponsable Estructural: [Redacted] No. \_\_\_\_\_ Firma: [Redacted]  
 Otros: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**OCCUPACIÓN 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

205 / 24