



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:	De la información clasificada como CONFIDENCIAL de manera parcial se testaron los siguientes datos personales: 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

Exp: 238/24



H. AYUNTAMIENTO DE
PLAYAS DE ROSARITO, B.C.

RECIBO

Playas de Rosarito, B.C. el día 25 de ABRIL del año 24

Nombre del propietario: [Redacted]
Dirección: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Nombre del propietario: [Redacted]
Dirección: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Dirección: [Redacted]
Delegación: [Redacted]
Superficie: [Redacted]

INFORMACIÓN DE LA OBRA			
Uso de Obra <input checked="" type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Baria <input type="checkbox"/> Mixto	<input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar	Tipo de Obra <input checked="" type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción	Tipo de Trámite <input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input type="checkbox"/> Regularización Avance: ____ % <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Terminación de Obra Otro servicio: _____
			Se desarrolla en: <input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.R.M. <input type="checkbox"/> Otra: _____

MATERIALES QUE SE EMPLEAN				
Cimentación <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Mamp <input checked="" type="checkbox"/> Block Condo <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Teja barroca <input type="checkbox"/> Otro: _____	Piso <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Castillos / Cerchas <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____	Techo <input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Viguela y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Inst. Sanitaria <input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Cu "L" <input type="checkbox"/> Otro: _____	Entrepiso <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input type="checkbox"/> Viguela y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Inst. Hidráulica <input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> CPVC <input type="checkbox"/> Cu	Cerramientos/Trabas <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Inst. Eléctrica <input checked="" type="checkbox"/> Poliducto <input type="checkbox"/> Condukt <input type="checkbox"/> Otro: _____

DATOS DE RESPONSABLES // CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCIÓN

Director responsable de: [Redacted]
 Director de Proyecto: [Redacted]
 Responsable Estructu: [Redacted]
 Nombre: _____ N.º: _____ Firma: _____

OCUPIACIÓN DE TIEMPO AL SERVIDOR PÚBLICO Fecha de inicio: _____ Días háb. estándar: _____ Materiales: _____ Equipo: _____ Dependencia: _____	OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/> Revisión de Anteproyecto <input type="checkbox"/> Certificación de Planos <input type="checkbox"/> Certificación de Documentos <input type="checkbox"/> Percepciones y Determinación de Valores	NÚMERO DE EXPEDIENTE <p style="font-size: 2em; color: blue;">238/24</p>
---	--	--