





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 Capítulo 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**

Playas de Rosarito, a 14 de Mayo del 2021

Nombre de:  
Teléfono:

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre de:  
Dirección:

**UBICACIÓN DE LA OBRA**

Dirección:  
Delegación:  
Superficie:

**INFORMACIÓN DE LA OBRA**

<b>Uso de Obra</b>	<input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar	<b>Tipo de Obra</b>	<b>Tipo de Tramite</b>	<b>Se desarrolla en</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional		<input checked="" type="checkbox"/> Construcción	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo)	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja
<input type="checkbox"/> Comercial		<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ %	<input checked="" 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.
<input type="checkbox"/> Mixto		<input type="checkbox"/> Reconstrucción	Otro servicio: _____	<input type="checkbox"/> Otra: _____

**MATERIALES QUE SE EMPLEAN**

<b>Cimentación</b>	<b>Piso</b>	<b>Techo</b>	<b>Entrepiso</b>	<b>Cerramientos/Trabes</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Steel Deck	<input type="checkbox"/> Steel Deck	<input type="checkbox"/> Madera
<b>Muros</b>	<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla	<input checked="" type="checkbox"/> Vigueta y Bovedilla	<input type="checkbox"/> Acero Estructural
<input checked="" type="checkbox"/> Block Común	<b>Castillos/Columnas</b>	<input type="checkbox"/> Lamina	<input type="checkbox"/> Lamina	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Ladrillo	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<b>Inst. Eléctrica</b>
<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<b>Inst. Sanitaria</b>	<b>Inst. Hidráulica</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Poliducto
<input type="checkbox"/> Tablaroca	<input type="checkbox"/> Acero Estructural	<input checked="" type="checkbox"/> ABS <input checked="" type="checkbox"/> Cu	<input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu	<input type="checkbox"/> Conduit
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> PVC	<input checked="" type="checkbox"/> CPVC	<input type="checkbox"/> Otro: _____
		<b>Inst. de Gas</b> <input type="checkbox"/> Cu "L" <input type="checkbox"/> Otro: _____		

**DATOS DE RESPONSABLES / CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCION**

Director responsable de: \_\_\_\_\_  
 Director de Proyecto: \_\_\_\_\_  
 Corresponsable Estructural: \_\_\_\_\_  
 Otros: \_\_\_\_\_

**OCCUPACIÓN 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

**NÚMERO DE EXPEDIENTE**

\_\_\_\_\_