

DEPÓSITO DE PEDID. DE PATENTE OU DE CERTIFI

## Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas co



			IYIUO	/UZ491-0		
1.	Depositante (71):	NED IX DE MANY LO CED LAC				
1.1	Nome: UNIVERSIDADE FED	DERAL DE MINAS GERAIS				
1.2	CNPJ/CPF: 17217985000104					
1.3	Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE-MG					
1.4	CEP: 31270-901 Telefone: (31) 3499-4033 1.6 Fax: (31) 3499-4772					
1.7	E-mail: info@ctit.ufmg.br	1.6 Fax: (31 ) 3499-4772				
	· •		contin	ua em folha anexa		
2.	Natureza: Invenção					
Escre	eva, obrigatoriamente, e por extens	so, a Natureza desejada: <b>MODE</b>	LO DE UTILIDADE			
3.	Título da Invenção, Modelo o "ABSORVEDOR SONORO."	le Utilidade ou Certificado	_	ontinua em folha anexa		
4.	Pedido de Divisão: do pedido	Nº: Data de Depósito:	1 1			
5.	Prioridade: in	terna unionis	ta			
		ca a(s) seguinte(s) prioridade(s)				
	País ou organização de orige	m Número do depó	sito D	ata do depósito		
				1 1		
				/ /		
				/ /		
6.1	Inventor (72): sinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em  Nome: ANDREA FRANCO P  Qualificação: PROFESSORA	EREIRA  6.3 CPF: 555471256-	-87			
6.4	Endereço completo: RUA VER BELO HORIZONTE - MG	REREADOR TEIXEIRA DE A	AZEVEDO, 100/301	, CIDADE NOVA,		
6.5 6.6	CEP: 31340-360 Telefone: (31) 3499-4033	6.7 Fax: (31 ) 3499-4772				
6.8	E-mail: info@ctit.ufmg.br	5.7 I U.A. (51 ) 5477-4772				
	<u> </u>			continua em folha anexa		
6.8000	ário 1.01 - Depósito de Padido de Patente	o na de Certificado de Adicão (folha 1	2)			

<ul> <li>7.1 Declaro que os dados fornecidos no presente formulário são idênticos ao da certidão de depósito ou documento equivalente do pedido cuja prioridade está sendo reivindicada.</li> </ul>							
				em anexo			
9. De	claração na forma do art. 2º da I	Resolução/INI	PI nº 134 de 13/12/06				
	Declaro que o objeto do presente ped amostra de componente do patrimôni que foram cumpridas as determinaçõe	o genético nac	ional, realizado a partir de 30 de ju	inho de 2000, e			
	Número e a data da Autorização do ao Nº : Data:	cesso correspon	dente:				
9.3	Origem do material genético e do conl	necimento tradi	cional associado, quando for o caso:				
	eclaro que o objeto do presente pedido amostra de componente do patrimônio						
10.1 10.2 10.4 10.5	rocurador (74):  Nome:  CPF/CNPJ: 10.3  Endereço completo:  CEP:  Telefone: ( ) 10.7	API/OAB:	)				
11. <b>Documentos anexados</b> (assinale e indique também o número de folhas): (Deverá ser indicado o nº. total de somente uma das vias de cada documento)							
11	.1 Guia de Recolhimento	<b>1</b> fls.	11.5 Relatório Descritivo	<b>6</b> fls.			
11	2 Procuração	<b>0</b> fls.	11.6 Reivindicações	<b>1</b> fls.			
11	3 Documentos de Prioridade	0 fls.	11.7 Desenhos	<b>7</b> fls.			
11	4 Doc. de contrato de trabalho	<b>0</b> fls.	11.8 Resumo	<b>1</b> fls.			
11	9 Outros (especificar): Diano	WisiNC	ENPS, Portura	<b>3</b> fls.			
11	10 Total de folhas anexadas	1		<b>19</b> fls.			
12. Decla verdadei	ro, sob penas da lei, que todas as ras  \( \) \(	informações		s e			
	Local C Data		rissinatura e Carinov				