



DEPOSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas condições abaixo indicadas:

Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINA	AS GERAIS /		
CEP: 31270-901	6627 - PAMPULHA - 1	BELO HORIZONTE -MG	
	3409-6430		
E-mail: info@ctit.ufmg.br		continua em folha anexa	
Natureza: Invenção / Modelo de	Utilidade	ificado de Adição	
va, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza dese	ejada: PATENTE DE IN	YVENÇÃO Modelo de	
3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54): "DISPOSITIVO DE AUXÍLIO À MANIPULAÇÃO DE EMBALAGENS COM TAMPAS DE ANEL PUXADOR E TAMPAS DE ROSCAS"			
		continua em folha anexa	
4. Pedido de Divisão: do pedido Nº: Data de Depósito: / /			
5. Prioridade:			
		D . 1 1	
Pais ou organização de origem Nu	mero do deposito	Data do depósito	
	<u>,,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>	1 1	
		1 1	
		1 1	
Nome: ANTÔNIO EUSTÁQUIO DE MELO P Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF:	ERTENCE 327852166-87		
	Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINA CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, CEP: 31270-901 Telefone: (31) 3409-6429 E-mail: info@ctit.ufmg.br Natureza: Invenção Modelo de Utilidade ou "DISPOSITIVO DE AUXÍLIO À MANIPULA ANEL PUXADOR E TAMPAS DE ROSCAS" Pedido de Divisão: do pedido Nº: Data Prioridade: interna O depositante reivindica a(s) seguinte(s) p País ou organização de origem Nún Inventor (72): inale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação Nome: ANTÔNIO EUSTÁQUIO DE MELO P Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: Endereço completo: RUA SÃO MIGUEL, 675,	Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - CEP: 31270-901 Telefone: (31) 3409-6429 E-mail: info@ctit.ufmg.br Natureza: Invenção Modelo de Utilidade Certiva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE Na, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE Na, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE Na, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE Na, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE Na, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE Na, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE Na, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE Na, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE Natureza desejada:	

 7.1 Declaro que os dados fornecidos no presente formulário são idênticos ao da certidão de documento equivalente do pedido cuja prioridade está sendo reivindicada. 8. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de Graça): (art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97) 	epósito ou		
8. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de Graça): (art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)			
	em anexo		
9. Declaração na forma do art. 2º da Resolução/INPI nº 134 de 13/12/06	•		
9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informan	de 2000, e		
9.2 Número e a data da Autorização do acesso correspondente: Nº: Data: / /			
9.3 Origem do material genético e do conhecimento tradicional associado, quando for o caso:			
☐ continua em anexo ☐ 9.4 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção não foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000.			
10. Procurador (74): 10.1 Nome: 10.2 CPF/CNPJ: 10.3 API/OAB: 10.4 Endereço completo: 10.5 CEP: 10.6 Telefone: () 10.7 FAX: ()			
11. Documentos anexados (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 1 fls. 11.5 Relatório Descritivo	4 fls.		
11.2 Procuração fls. 11.6 Reivindicações	1 fls.		
11.3 Documentos de Prioridade fls. 11.7 Desenhos	2 fls.		
11.4 Doc. de contrato de trabalho fls. 11.8 Resumo	1 fls.		
11.9 Outros (especificar) Declarações dos Inventores; Anexo 1	5 fls.		
11.10 Total de folhas anexadas	14 fls.		
n general control of the control of			
12. Declaro, sob penas da lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdadeiras R H 79/01/09 La L			

2/2)

Assinatura e Carimbo

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares Pro-Reitor de Pesquisa/UFMG Pelegação de Competência Portaria nº 022/2006

Local e Data

ANEXO 1 -

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Johanna Noordhoek

6.10 Qualificação: Terapeuta Ocupacional

6.11 CPF: 138039646-87

6.12 Endereço: Rua Mármore, 362, Bairro Santa Tereza - Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31010-220

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Vanessa Chapuis Costa Pertence

6.16 Qualificação: Estudante de Terapia Ocupacional

6.17 CPF: 048552336-17

6.18 Endereço: Rua Comendador Viana, 111, Centro - Sabará - MG

6.19 CEP: 34505-340

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: José Renato Barbosa de Deus

6.22 Qualificação: Engenheiro Mecânico

6.23 CPF: 541606346-72

6.24 Endereço: Rua Cecília Fonseca Coutinho, 204, Ap 301, Bairro Castelo -Belo Horizonte-MG

6.25 CEP: 30840-500

6.26 Telefone: (31) 3409-4033