



Número (21)

## DEPÓSITO

Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição



PI0605088-3

depósito / /

e data de depósito)

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

O requerente solicita a concessão de uma patente na natureza e nas condições abaixo indicadas:

**1. Depositante (71):**

1.1 Nome: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**

1.2 Qualificação: **ENSINO SUPERIOR** 1.3 CGC/CPF: **17217985000104**

1.4 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE - MG**

1.5 Telefone: **031 - 3499-4774**

FAX: **031 - 3499-4027**

☐ continua em folha anexa

**2. Natureza:**

☒ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☐ 2.2 Modelo de Utilidade

Escreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO**

**3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):**  
**"PROCESSO DE OBTENÇÃO DE COMPOSIÇÕES..."**

☒ continua em folha anexa

**4. Pedido de Divisão do pedido nº. , de .**

**5. Prioridade Interna - O depositante reivindica a seguinte prioridade:**

Nº de depósito Data de Depósito (66)

**6. Prioridade - o depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s):**

| País ou organização de origem | Número do depósito | Data do depósito |
|-------------------------------|--------------------|------------------|
|                               |                    |                  |
|                               |                    |                  |
|                               |                    |                  |

☐ continua em folha anexa

**7. Inventor (72):**

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)  
(art. 6º § 4º da LPI e item 1.1 do Ato Normativo nº 127/97)

7.1 Nome: **ARMANDO DA SILVA CUNHA JUNIOR**

7.2 Qualificação: **PROFESSOR**

7.3 Endereço: **RUA ARIPUANA, 121/303, BAIRRO BURITIS, BELO HORIZONTE - MG**

7.4 CEP: **31270901**

7.5 Telefone **31-3499-4033**

Formulário 1.01 - Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 1/2)

☒ continua em folha anexa

**8. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97:**

☐ em anexo

**9. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de graça):**

(art. 12 da LPI e item 2 do Ato Normativo nº 127/97):

☐ em anexo

**10. Procurador (74):**

10.1 Nome

CPF/CGC:

10.2 Endereço:

10.3 CEP:

10.4 Telefone

**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)

|                                     |  |        |                                     |                           |         |
|-------------------------------------|--|--------|-------------------------------------|---------------------------|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 11.1 Guia de recolhimento                        | 1 fls. | <input checked="" type="checkbox"/> | 11.5 Relatório descritivo | 13 fls. |
| <input type="checkbox"/>            | 11.2 Procuração                                  | fls.   | <input checked="" type="checkbox"/> | 11.6 Reivindicações       | 6 fls.  |
| <input type="checkbox"/>            | 11.3 Documentos de prioridade                    | fls.   | <input type="checkbox"/>            | 11.7 Desenhos             | fls.    |
| <input type="checkbox"/>            | 11.4 Doc. de contrato de Trabalho                | fls.   | <input checked="" type="checkbox"/> | 11.8 Resumo               | 1 fls.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 11.9 Outros (especificar): CNPJ, Diário Oficial. |        |                                     |                           | 2 fls.  |
|                                     | 11.10 Total de folhas anexadas:                  |        |                                     |                           | 23 fls; |

**12. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdadeiras**

BH, 3/10/2006

Local e Data

Prof. Ronaldo Tadeu Pena

Reitor

Assinatura e Carimbo

## **ANEXO 1 –**

---

### **3. Título da invenção:**

**“PROCESSO DE OBTENÇÃO DE COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS PARA ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL DE ANTAGONISTAS DE OPIÓIDES E PRODUTO”.**

---

### **7. INVENTOR (72):**

7.6 Nome: Ana Elisa Reis Ferreira

7.7 Qualificação: Pesquisadora

7.8 Endereço: Rua Ipatinga, n.º 28, ap 26, Bairro Anchieta, Belo Horizonte - MG

7.9 CEP: 30310-200

7.10 Telefone: (31)3499-4033

7.11 Nome: Bérqson Fogaça de Oliveira

7.12 Qualificação: Pesquisador

7.13 Endereço: R Argemiro C. Machado, 13, ap02, Vila Santa Maria, Montes Claros - MG

7.14 CEP: 39401-079

7.15 Telefone: (31)3499-4033