

Número (21)

o e data de depósito)

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

7.4 CEP: 30430-74

7.5 Telefone (31) 3372-0979

☐ 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	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	12 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	01 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	19 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de Trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros (especificar): designação e estatuto				06 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				40 fls;

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

BH, 07/05/02

Local e Data

  
Profª. Ana Lúcia Almeida Gazzola  
Reitora

Assinatura e Carimbo

**ANEXO 1 – CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO 1.02**  
**PETIÇÃO OU REQUERIMENTO RELACIONADO COM PEDIDO PATENTE**

---

2. TÍTULO DA INVENÇÃO, DO MODELO DE UTILIDADE OU DO CERTIFICADO DE ADIÇÃO (54):

“Processo e dispositivo de monitoramento e de previsão de colapso em escavações – SISMO”.

---