

40

44
DEINPI/MS

9 JUL 1948 001026
Protocolo

Número (21)

DEPÓSITO

Pedido de Patente ou de
Certificado de Adição



PI0104074-0

depósito / /

ta 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: UNIVERSIDADE 1.3 CGC/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço completo: Av. Antônio Carlos, 6627 - bairro Pampulha - Belo Horizonte - MG

1.5 Telefone: 031-4994772

FAX: 031-4994773

☐ 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):
FLAVONÓIDES COM ATIVIDADE VASODILATADORA...

☒ 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: Virginia Soares Lemos

7.2 Qualificação: Professora

7.3 Endereço: Rua Castelo de Guimarães 165, apto. 302, Castelo, Belo Horizonte-MG

7.4 CEP: 31330250

7.5 Telefone (31) 34768568

☒ 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:

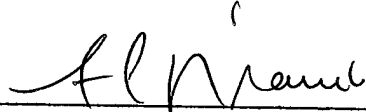
10.4 Telefone

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 | 06 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 | 07 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): Estatuto, designação Reitor, declaração | | | | 08 fls. |
| | 11.10 Total de folhas anexadas: | | | | 24 fls; |

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

BH, 09 de julho de 2001
Local e Data


Assinatura e Carimbo
Prof. Francisco César de Sá Barreto
Reitor

ANEXO 1 - CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO 1.01

DEPOSITO - PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

3. Título da Invenção

"FLAVONÓIDES COM ATIVIDADE VASODILATADORA, ANTIHIPERTENSIVA
E ANTIARRÍTMICA"

7. Inventor

7.6 - Nome: Steyner de França Cortês

7.7 - Qualificação: Professor

7.8 - Endereço: Rua Castelo de Guimarães, 165 apto. 302, Castelo, Belo
Horizonte - MG

7.9 - CEP: 31330-250 - Telefone: 31-3476-8568