< Uso exclusivo do INPI >

Espaço reservado ao protocolo

Espaço para etiqueta

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial: O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas condições abaixo indicadas

1.	Depositante (71):								
1.1	Nome: Universidade Federal de Mina	s Gerais							
1.2	Qualificação: Inst. de Ensino e Pesqu	isa							
1.3	CNPJ/CPF: 17217985000104								
1.4	Endereço Completo: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte - MG								
1.5	CEP: 31270-901	1.6 Telefone: 31 3409-4774		1.7 Fax: 31 3409-6430					
1.8	E-mail: patentes@ctit.ufmg.br			┌┐ continua em folha anexa					
2.	Natureza: Invenção		Certificado de Adição						
Escre	va, obrigatoriamente, e por extenso, a Na	atureza desejada: PATENTE DE INVENÇ	ÃO						
3.	Título da Invenção ou Modelo d	e Utilidade ou Certificado de Adiçã	o(54):						
COM	POSIÇÃO FARMACÊUTICA CONTENDO DER	RIVADOS ACILADOS DE MANGIFERINA E U	JSO						
				☐ continua em folha anexa					
4.	Pedido de Divisão: do pedido Nº			Data de Depósito:					
5.	Prioridade:								
	País ou organização de origem	Número de depósito		Data do depósito					
6.	Inventor (72):		<u>, </u>						
☐ As	inale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a	não divulgação de seu(s) nome(s)							
6.1	Nome: Erna Geessien Kroon	., ., .,							
6.2	Qualificação: Professora	6.3	CPF:	290320679-15					
6.4	Endereço completo: Av. Xangri-lá, 75, Bairro Braúnas - Belo Horizonte - MG								
6.5	CEP: 32186-450	6.6 Telefone: 31 3409-4774		6.7 Fax: 31 3409-6430					
6.8	E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br								
				🔀 continua em folha anexa					

equivalente do pedido cuja prioridade está sendo reivindicada. em an	7. □	Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 12//9/: 7.1 Declaro que os dados fornecidos no presente formulário são idênticos ao da certidão de depósito ou document						
g. Procurador (74) 9.1 Nome: 9.2 CNPJ/CPF: 9.3 API/OAB: 9.4 Endereço completo: 9.5 CEP: 9.6 Telefone: 9.7 Fax: 9.8 E-Mail: 10. Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver): □ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: n° de CDs ou DVDs (original e cópia): □ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl. □ Listagem de sequências em formato impresso: fls. □ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI n° 228/09: fls. 11. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas): (Deverá ser indicado o n° total de somente uma das vias de cada documento) 11.1 Guia de Recolhimento 1 fls. 11.5 Relatório descritivo 13 fls. 11.1 Il Quia de Recolhimento 1 fls. 11.5 Relatório descritivo 1 fls. 11.1 Documentos de Prioridade fls. 11.7 Desenhos 1 fls. 11.1 Documentos de Prioridade fls. 11.8 Resumo 1 fls. 11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) fls. 11.1 Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 3 fls. 11.1 Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 3 fls. 11.1 Documentos de Prioridade fls. 11.2 Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 3 fls.	ഥ equival			iuiaiio s	sao identicos ao da certidao de depo-	em anexo		
9.1 Nome: 9.2 CNPJ/CPF: 9.3 API/OAB: 9.4 Endereço completo: 9.5 CEP: 9.6 Telefone: 9.7 Fax: 9.8 E-Mail: 10. Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver):	8.	, ,		ial: (Período de Graça):	☐ em anexo		
9.2 CNPJ/CPF: 9.3 API/OAB: 9.4 Endereço completo: 9.5 CEP: 9.6 Telefone: 9.7 Fax: 9.8 E-Mail: 10. Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver):	9.	Procurador (74)						
9.4 Endereço completo: 9.5 CEP: 9.6 Telefone: 9.7 Fax: 9.8 E-Mail: 10. Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver): □ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia). □ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl. □ Listagem de sequências em formato impresso: fls. □ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls. 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 13 fls. □ 11.2 Procuração fls. □ 11.6 Reivindicações 2 fls. □ 11.3 Documentos de Prioridade fls. □ 11.7 Desenhos 1 fls. □ 11.4 Doc. de contrato de trabalho fls. □ 11.8 Resumo 1 fls. □ 11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) 6 12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 32 fls. □ 12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 32 fls.	9.1	Nome:						
9.5 CEP: 9.6 Telefone: 9.7 Fax: 9.8 E-Mail: 10. Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver): Listagem de sequências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia). Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl. Listagem de sequências em formato impresso: fls. Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls. 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 13 fls. 11.2 Procuração fls. 11.6 Reivindicações 2 fls. 11.3 Documentos de Prioridade fls. 11.7 Desenhos 1 fls. 11.4 Doc. de contrato de trabalho fls. 11.8 Resumo 1 fls. 11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) 6	9.2	CNPJ/CPF:			9.3 API/OAB:			
10. Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver): □ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia). □ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl. □ Listagem de sequências em formato impresso: fls. □ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls. 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 13 fls. □ 11.6 Reivindicações 2 fls. □ 11.3 Documentos de Prioridade fls. □ 11.7 Desenhos 1 fls. □ 11.4 Doc. de contrato de trabalho fls. □ 11.8 Resumo 1 fls. □ 11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) 12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 32 fls. 13. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdadeira	9.4	Endereço completo:						
Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver): Listagem de sequências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia). Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl. Listagem de sequências em formato impresso: fls. Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls. Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls. 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	9.5	CEP:	9.6 Telefone: 9.7 Fax:			:		
☐ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia). ☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl. ☐ Listagem de sequências em formato impresso: fls. ☐ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls. 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 13 fls. ☑ 11.6 Reivindicações ☑ 11.2 Procuração fls. ☑ 11.7 Desenhos 1 fls. ☑ 11.7 Desenhos ☐ 11.3 Documentos de Prioridade fls. ☑ 11.7 Desenhos 1 fls. ☑ 11.8 Resumo ☐ 11.4 Doc. de contrato de trabalho fls. ☑ 11.8 Resumo 1 fls. ☐ fls. ☑ 11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) 12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 3⊋ fls. 13. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdadeira	9.8	E-Mail:						
13. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdadeira	11. 	Código de controle alfanumérico no fora Listagem de sequências em formato im Declaração de acordo com o artigo Documentos anexados (assinale (Deverá ser indicado o nº total de somer 1.1 Guia de Recolhimento 1.2 Procuração 1.3 Documentos de Prioridade 1.4 Doc. de contrato de trabalho	mato de código d apresso: da Resoluç e indique tambér nte uma das vias 1 fls. fls. fls.	fis. ão INP m o núr de cada	s: fl. nº 228/09: fls. nero de folhas): a documento) 11.5 Relatório descritivo 11.6 Reivindicações 11.7 Desenhos	2 fls. 1 fls. 1 fls.		
-/2 -/ 1/: \(\alpha -	-					e verdadeiras.		

ato de Lima Santos de Pesquisa UFMG de Competência de caratra nº 042 / 2010

Anexo 1

6.9 Nome: Alaíde Braga de Oliveira

6.10 Qualificação: Pesquisadora

6.11 CPF: 044.931.766-87

6.11 Endereço: Rua Alameda dos Coqueiros, nº995, Bairro São Luiz, Belo Horizonte-MG

6.12 Cep: 31275-170

6.13 Telefone: 31 3409-4774 6.14: Fax: 31 3409-6430

6.15 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.16 Nome: Geraldo Célio Brandão

6.17 Qualificação: Pesquisador

6.18 CPF: 932.516.026-91

6.19 Endereço: Rua Paineiras nº210, Bairro Paraíso, Belo Horizonte- MG

6.20 Cep: 30270-300

6.21 Telefone: 31 3409-4774 6.22: Fax: 31 3409-6430

6.15 E-mail: petentes@ctit.ufmg.br