

< 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 Minas Gerais

1.2 Qualificação: Inst. de Ensino e Pesquisa

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

☐ Modelo de Utilidade

☐ Certificado de Adição

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

3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):

Composição antioxidante para preservação de órgãos e tecidos

☐ continua em folha anexa

4. Pedido de Divisão: do pedido Nº

Data de Depósito:

5. Prioridade:

☐ interna

☐ unionista

O depositante reivindica a(s) seguinte(s):

País ou organização de origem	Número de depósito	Data do depósito

6. Inventor (72):

☐ Asinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

6.1 Nome: Robson Augusto Souza dos Santos

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 223158536-72

6.4 Endereço completo: Rua Desembargador Paulo Mota, 888, Apto 302, Bairro Ouro Preto - BH

6.5 CEP: 31310-340

6.6 Telefone: 31 3409-4774

6.7 Fax: 31 3409-6430

6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa



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

☐ 7.1 Declaro que os dados fornecidos no presente formulário são idênticos ao da certidão de depósito ou documento equivalente do pedido cuja prioridade está sendo reivindicada.

☐ em anexo

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. 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 seqüências Biológicas (documentos anexados) (se houver):

☐ Listagem de seqüências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia).

☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.

☐ Listagem de seqüências 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)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	17 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	1 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	11 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 que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) Anexo 1, Portaria				3 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 34 fls.

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

BM, 15/04/11
Local e Data


Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos
Pró-Reitor de Pesquisa / UFMG
Delegação de Competência
Portaria nº 042 / 2010

Anexo 1

6. Inventor

6.9 Nome: Rubén Dario Sinisterra

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 143004298-20

6.12 Endereço: Rua João Antônio Cardoso, 580, Apto 201, Bairro Outro Preto – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31310-390

6.14 Telefone: (31) 3409-4774

6.15 FAX: (31) 3409-6430

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

6.17 Nome: Mariana Macedo Lamacie

6.18 Qualificação: Médica

6.19 CPF: 030738006-89

6.20 Endereço: Rua Américo Luz, 650, Apto 201, Bairro Gutierrez – Belo Horizonte - MG

6.21 CEP: 31441-094

6.22 Telefone: (31) 3409-4774

6.23 FAX: (31) 3409-6430

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

6.25 Nome: Michaela Schwarz

6.26 Qualificação: Pesquisadora

6.27 CPF:

6.28 Endereço: Radegunderstrasse, 76 – Graz – Austria

6.29 CEP: 8045

6.30 Telefone: (31) 3409-4774

6.31 FAX: (31) 3409-6430

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

6.33 Nome: Joachim Greilberger

6.34 Qualificação: Pesquisador

6.35 CPF:

6.36 Endereço: Hauptstrasse, 116, Laßnitzhöhe - Austria

6.37 CEP: 8301

6.38 Telefone: (31) 3409-4774

6.39 FAX: (31) 3409-6430

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

6.41 Nome: Reinhold Wintersteiger

6.42 Qualificação: Pesquisador

6.43 CPF:

6.44 Endereço: Lichtensternweg, 70 – Graz - Austria

6.45 CEP: 8044

6.46 Telefone: (31) 3409-4774

6.47 FAX: (31) 3409-6430

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

6.49 Nome: Peter Moser

6.50 Qualificação: Pesquisador

6.51 CPF:

6.52 Endereço: Pircha, 104 – Gleisdorf - Austria

6.53 CEP: 8200

6.54 Telefone: (31) 3409-4774

6.55 FAX: (31) 3409-6430

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

6.57 Nome: Christian Bücherl-Harrer

6.58 Qualificação: Pesquisador

6.59 CPF:

6.60 Endereço: Höhenstr, 64E – Raaba - Austria

6.61 CEP: 8074

6.62 Telefone: (31) 3409-4774

6.63 FAX: (31) 3409-6430

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

6.65 Nome: Ernst Kager

6.66 Qualificação: Pesquisador

6.67 CPF:

6.68 Endereço: Einödstrasse, 19 – Lieboch - Austria

6.69 CEP: 8501

6.70 Telefone: (31) 3409-4774

6.71 FAX: (31) 3409-6430

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