



0000220807346389

Espaço reservado para protocolo



PI0805789-3

259

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 CNPJ/CPF: **17217985000104**

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

1.4 CEP: **31270-901**

1.5 Telefone: **(31) 3409-6429**

1.6 Fax: **(31) 3409-6430**

1.7 E-mail: **info@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, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):

"ESPUMA FLEXÍVEL DE POLIURETANO CONTENDO O REJEITO ADVINDO DO PROCESSO BAYER, SEU PROCESSO DE OBTENÇÃO E USO DO REJEITO"

☐ 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) prioridade(s)

País ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito
		/ /
		/ /
		/ /

6. Inventor (72):

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

6.1 Nome: **MARIA IRENE YOSHIDA**

6.2 Qualificação: **PROFESSORA**

6.3 CPF: **26499223620**

6.4 Endereço completo: **Av. Augusto de Lima, 1105, Apto 501, Bairro Barro Preto - Belo Horizont- MG**

6.5 CEP: **30190-002**

6.6 Telefone: **(31) 3409-6429**

6.7 Fax: **(31) 3409-6430**

6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**

☒ continua em folha anexa

☐ 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

☐ em anexo

☐ em anexo

☐ 9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000, e que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informando ainda:

9.2 Número e a data da Autorização do acesso correspondente:
Nº : Data: / /

9.3 Origem do material genético e do conhecimento tradicional associado, quando for o caso:

☐ continua em anexo

☐ 9.4 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção não foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000.

10.1	Nome:		
10.2	CPF/CNPJ:	10.3	API/OAB:
10.4	Endereço completo:		
10.5	CEP:		
10.6	Telefone: ()	10.7	FAX: ()

11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	11.5 Relatório Descritivo	22 fls.
11.2 Procuração	fls.	11.6 Reivindicações	4 fls.
11.3 Documentos de Prioridade	fls.	11.7 Desenhos	16 fls.
11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	11.8 Resumo	1 fls.
11.9 Outros (especificar)			4 fls.
11.10 Total de folhas anexadas			48 fls.

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

BH, 18/12/08

Assinatura e Carimbo

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares
Pro-Reitor de Pesquisa/UFG
Delegação de Competência
Portaria nº 022/2006

ANEXO 1 –

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Sabrina Sá e Sant'Anna

6.10 Qualificação: Professora

6.11 CPF: 037.309.496-59

6.12 Endereço: Rua Dom Joaquim Silvério, 559, Apto 201, Bairro Coração Eucarístico – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30535-620

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Denílson Arlindo de Souza

6.16 Qualificação: Consultor

6.17 CPF: 714.033.456-00

6.18 Endereço: Rua Henrique Gorceix, 1704, Apto 602, Bairro Caiçara – Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 30720-360

6.20 Telefone: (31) 3409-4033