

Espaço reservado para protocolo

## DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

0	requerente solicita a concessão	1		1/ .				1. ~	1 .	. 1. 1	
( )	requierente colleita a concecca	I de i	Im	nrivilegio	na	nafilreza	e nac	condicoes	ahaivo	indicadas	
	requerente sonicità à concessat	, uc t	4111	DITVITUELO	ma	Hatureza	c mas	Collabora	auainu	mulcadas	/ .

Oit	equerente sonetta a concessão de d	ili privilegio na natureza	c mas come	nçoes abaixo muicadas.
<b>1.</b> 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDE	RAL DE MINAS GERAI	S	
1.2 1.3 1.4	Endereço completo: AV. ANTON	IO CARLOS, 6627 - PAN	ИPULНА -	BELO HORIZONTE-MG
1.5	. ,	1.6 Fax: (31) 3409-4772		
1.7	E-mail: info@ctit.ufmg.br			continua em folha anexa
2.	Natureza: 🛛 Invenção	☐ Modelo de Utilidade	☐ Cer	tificado de Adição
Escr	eva, obrigatoriamente, e por extenso,	a Natureza desejada: PATI	ENTE DE I	NVENÇÃO
3.	Título da Invenção, Modelo de "MÉTODO DE OBTENÇÃO DO LONGIFOLENO UTILIZANDO	ISOLONGIFOLENO P		
				continua em folha anexa
4.	Pedido de Divisão: do pedido N	Data de Depósito	: <i>I I</i>	
5.	Prioridade: inter		ista	
	País ou organização de origem	a(s) seguinte(s) prioridade(s)  Número do dep	ósito	Data do depósito
	Tails ou organização de origini	Transfer do dep		/ /
				1 1
	P P			1 1
	and a professional figure	·		
<b>6.</b> ☐ As	Inventor (72): sinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a	não divulgação de seu(s) non	ne(s)	
6.1	Nome: ELENA VITALIEVNA (	GOUSSEVSKAIA		
6.2	Qualificação: PROFESSORA	6.3 CPF: <b>01192428</b>	6-92	
6.4	Endereço completo: AV. JOSÉ D			Z, BELO HORIZONTE - MG
6.5	CEP: 31275-050			
6.6		Fax: (31) 3409-4772		
6.8	E-mail: info@ctit.ufmg.br			continua em folha anexa

	documento equivalente do pedido cuja p	ilolidade esta se	ando reivindicada.	1	em anexo
8. (art.	<b>Declaração de divulgação anterio</b> 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	r não prejudio	cial (Período de Gr	raça):	
	Million a dalphill a for two Table reache. Equipments a				em anexo
9.	Declaração na forma do art. 2º da	Resolução/IN	NPI nº 134 de 13/1	2/06	755 - NASS
<u> </u>	Declaro que o objeto do presente po amostra de componente do patrimô que foram cumpridas as determinaç	nio genético na	cional, realizado a p	partir de 30 de	junho de 2000, e
	9.2 Número e a data da Autorização do Nº: Data	acesso correspo	ndente:		
			P. S 1	uando for o cas	0:
	9.3 Origem do material genético e do co	nhecimento trad	iicionai associado, q	uando foi o cas	
	<ul><li>9.3 Origem do material genético e do co</li><li>.4 Declaro que o objeto do presente pedi amostra de componente do patrimôn</li></ul>	do de patente de	e invenção não foi o	[ btido em decorr	continua em anexo ência de acesso a
	.4 Declaro que o objeto do presente pedi	do de patente de	e invenção não foi o	[ btido em decorr	continua em anexo ência de acesso a
10. 10.1 10.2 10.4 10.5	.4 Declaro que o objeto do presente pedi amostra de componente do patrimôn  Procurador (74):  Nome:  CPF/CNPJ:  Endereço completo:  CEP:	do de patente de io genético naci  API/OAB:  FAX: (	e invenção não foi olional, realizado a par	btido em decorr rtir de 30 de jun	continua em anexo ência de acesso a
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	A Declaro que o objeto do presente pedi amostra de componente do patrimôn  Procurador (74):  Nome:  CPF/CNPJ: 10.3  Endereço completo: CEP: Telefone: ( ) 10.7  Documentos anexados (assinale e in	do de patente de io genético naci  API/OAB:  FAX: (	e invenção não foi olional, realizado a par	btido em decorr rtir de 30 de jun	continua em anexo ência de acesso a
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	A Declaro que o objeto do presente pedi amostra de componente do patrimôn  Procurador (74):  Nome:  CPF/CNPJ: 10.3  Endereço completo:  CEP:  Telefone: ( ) 10.7  Documentos anexados (assinale e in (Deverá ser indicado o nº. total de somente	do de patente de io genético naci  API/OAB:  FAX: (  Indique também o uma das vias de o	e invenção não foi olional, realizado a par )	btido em decorr rtir de 30 de jun	continua em anexo ência de acesso a ho de 2000.
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	A Declaro que o objeto do presente pedi amostra de componente do patrimôr  Procurador (74):  Nome:  CPF/CNPJ: 10.3  Endereço completo:  CEP:  Telefone: ( ) 10.7  Documentos anexados (assinale e in (Deverá ser indicado o nº. total de somente 11.1 Guia de Recolhimento	do de patente de io genético naci  API/OAB:  FAX: (  Indique também o uma das vias de o la fis.	e invenção não foi olional, realizado a particular de folhas): o número de folhas): cada documento)	btido em decorr rtir de 30 de jun Descritivo ações	continua em anexo ência de acesso a ho de 2000.  5 fls.
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	A Declaro que o objeto do presente pedi amostra de componente do patrimôn  Procurador (74):  Nome:  CPF/CNPJ: 10.3  Endereço completo: CEP: Telefone: ( ) 10.7  Documentos anexados (assinale e in (Deverá ser indicado o nº. total de somente 11.1 Guia de Recolhimento 11.2 Procuração	do de patente de io genético naci  API/OAB:  FAX: (  Indique também o uma das vias de o la fls.  0 fls.	e invenção não foi olional, realizado a par o número de folhas): cada documento)	btido em decorr rtir de 30 de jun Descritivo ações	continua em anexo encia de acesso a lho de 2000.  5 fls. 2 fls.
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	A Declaro que o objeto do presente pedi amostra de componente do patrimôr  Procurador (74):  Nome:  CPF/CNPJ:  Endereço completo:  CEP:  Telefone: ( ) 10.7  Documentos anexados (assinale e in (Deverá ser indicado o nº. total de somente 11.1 Guia de Recolhimento 11.2 Procuração 11.3 Documentos de Prioridade	do de patente de dio genético nacionale de	e invenção não foi olional, realizado a parional, realizado a parional parional de folhas):  o número de folhas): cada documento)  11.5 Relatório 11.6 Reivindic 11.7 Desenhos	btido em decorr rtir de 30 de jun Descritivo ações	continua em anexo encia de acesso a lho de 2000.  5 fls. 2 fls. 1 fls.

verdadeiras

Assinatura e Carimbo

## ANEXO 1 -

## 6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Patrícia Alejandra Robles-Dutenhefner

6.10 Qualificação: Pesquisadora

6.11 CPF: 128988508-70

6.12 Endereço: Rua Carmelino Pinto Coelho, 669/311, Bairro Indaiá, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31270-510

6.14 Telefone: (31)3409-4033

6.15 Nome: Kelly Alessandra da Silva Rocha

6.16 Qualificação: Pesquisadora

6.17 CPF: 032467436-81

6.18 Endereço: Rua Manoel Cunha, 158/604, Nazia, Vespasiano - MG

6.19 CEP: 33200-000

6.20 Telefone: (31)3409-4033