



INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL

MARCOS

PROTOCOLO GERAL

07/10/2010

014100003510

14:16 DEMG



0000221005543397



PI1005539--8

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: Instituição 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 AdiçãoEscreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):**

COMPOSIÇÃO FARMACÊUTICA CONTENDO FRAÇÃO DE APITOXINA E USO

☐ 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 |
|-------------------------------|--------------------|------------------|
| Brasil | PI 0904036-6 | 07/10/2009 |
| | | |
| | | |

6. Inventor (72):☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

6.1 Nome: Márcio de Matos Coelho

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 513497286-91

6.4 Endereço completo: Rua Desemb. Paula Mota, 96/302, Bairro Outro Preto - BH - MG

6.5 CEP: 30150-311

6.6 Telefone: 31 3409-4774

6.7 Fax: 31 3409-6430

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

☒ continua em folha anexa

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 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 nº 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)

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|--------|-------------------------------------|---------------------------|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 11.1 Guia de Recolhimento | 1 fls. | <input checked="" type="checkbox"/> | 11.5 Relatório descritivo | 21 fls. |
| <input type="checkbox"/> | 11.2 Procuração | fls. | <input checked="" type="checkbox"/> | 11.6 Reivindicações | 2 fls. |
| <input type="checkbox"/> | 11.3 Documentos de Prioridade | fls. | <input checked="" type="checkbox"/> | 11.7 Desenhos | 7 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) DOU, Portaria, Anexo 1, CNPJ | | | | 4 fls. |

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 36 fls.

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

BM, 17/09/10

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

1. Depositante

1.8 Nome: Fundação Ezequiel Dias

1.9 CPF/CNPJ: 17503475000101

1.10: Endereço: Rua Conde Pereira Guimarães, 80, Bairro Gameleira – Belo Horizonte-MG

1.11 CEP: 30510-010

1.12 Telefone: (31) 3371-9478

1.13 E-mail: gabriel@funed.mg.gov.br

6. Autor

6.9 Nome: Esther Margarida Alves

6.10 Qualificação: Pesquisadora

6.11 CPF: 617974726-15

6.12 Endereço: Rua Apucarana, 136, Bairro Ouro Preto – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31310-520

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Luiz Guilherme Dias Heneine

6.16 Qualificação: Pesquisador

6.17 CPF:

6.18 Endereço: Rua Conde Pereira Guimarães, 80, Bairro Gameleira – Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 30510-010

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: Jorge Luiz Pesquero

6.22 Qualificação: Professor

6.23 CPF:

6.24 Endereço: Rua Augusto Franco, 661, Apto 703, Bairro São João Batista – Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 31515-240

6.26 Telefone: (31) 3409-4033

6.27 Nome: Leonardo de Albuquerque Merlo

6.28 Qualificação: Professor

6.29 CPF:

6.30 Endereço: . Antônio Carlos, 6627, Pampulha – Belo Horizonte - MG

6.31 CEP: 31270-901

6.32 Telefone: (31) 3409-4033