

Espaço para etiqueta

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

	nstituto Nacional da Prop uerente solicita a concessão de			aixo in	dicadas					
1.	Depositante (71):									
1.1	Nome: Universidade Fed	leral de Minas	s Gerais							
1.2	Qualificação: Instit. de En	sino e Pesqu	isa							
1.3	CNPJ/CPF: 17217985000104									
1.4	Endereço Completo: Av. Antonio Carlos, 6627. Pampulha, Belo Horizonte - MG BR									
1.5	CEP: 31270-901		1.6 Telefone: (31) 3409-4774		1.7	7 Fax: (31) 3409-6430				
1.8	E-mail: patentes@ctit.ufmg	g.br				,				
						continua em folha anexa				
2.	Natureza: Invença	ão	O Modelo de Utilidad	e		O Certificado de Adição				
Escre	va, obrigatoriamente, e por exte	nso, a Naturez	a desejada: PATENTE DE IN	VEN	ÇÃO					
(CO)	MPOSIÇÕES FARMACÊUTIO D(OH)n] E USO		ilidade ou Certificado de A NDO POLI-HIDROXI-FULER		(- 1/-	☐ continua em folha anexa				
4.	Pedido de Divisão: do	pedido Nº		Dat	a de Depós	sito:				
5. O de	Prioridade: positante reivindica a(s) seguinte	☐ in	terna 🔲 uni	onista						
	País ou organização de orige	em	Número de depósito			Data do depósito				
6.	Inventor (72):									
	Assinale aqui se o(s) mesmo(s) r	equer(em) a n	ão divulgação de seu(s) nome((s)						
6.1	Nome: Silvia Carolina Gua	atimosim Fon	seca							
6.2	Qualificação: Professora			6.3	CPF: 94	1420926-34				
6.4	Endereço completo: Rua Lu	z, 220, apt 101	, Serra - Belo Horizonte - MG							
6.5	CEP: 30220-080	6.6	Telefone: (31) 3409-4774		6.7 Fax:	(31) 3409-6430				
6.8	E-Mail: patentes@ctit.ufm	ıg.br								





🗷 continua em folha anexa

					em anexo		
3.	Declaração de divulgação anterio (art. 12 da LPI e item 2 do AN n	_	ial:	(Período de Graça):	em anexo		
).	Procurador (74)						
.1	Nome:						
.2	CNPJ/CPF:						
.4	Endereço completo:						
.5	CEP: 9.6 Telefone:			9.7 Fax:			
8.	E-Mail:						
1.	Listagem de sequências em arquivo el Código de controle alfanumérico no foi Listagem de sequências em formato in Declaração de acordo com o artigo Documentos anexados (assinales (Deverá sor indicado o nº total do carro	rmato de código o npresso: da Resol e e indique també	de barra fls. ução IN m o núi	PI nº 228/09: fls. mero de folhas):			
X 1	(Deverá ser indicado o nº total de some 1.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	de cad	a documento) 11.5 Relatório descritivo	20 fls		
$\Box _1$	1.2 Procuração	fls.	X	11.6 Reivindicações			
7	1.3 Documentos de Prioridade	fls.	X	11.7 Desenhos	1 fls		
7	1.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	X	11.8 Resumo	11 fls		
1	1 fls 3 fls						
	Total de folhas anexadas (refere	ntes aos camp	os 10 (e 11): 37 fls.			
12.		- dee ! - f	20000	acima prestadas são comple	etas e verdadeiras		
13.	Declaro, sob penas da Lei, que to	odas as intorm	ayocs	•			

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

7.

ANEXO DE INVENTORES

Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO POLI-HIDROXI-FULERENO

Nome: Virginia Soares Lemos Qualificação: Professora

CPF: 518856034-87

Endereço Completo: Rua Castelo de Guimarães, 165, Apto 302, Bairro Castelo - Belo Horizonte - MG

CEP: 31330-250

Telefone: (31) 3409-4774 FAX: (31) 3409-6430 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Marina de Souza Ladeira

Qualificação: Biológa CPF: 045735596-47

Endereço Completo: Rua Taranto, 144, Bairro Bandeirantes - Belo Horizonte - MG

CEP: 31340-550 Telefone: (31) 3409-4774 FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Luciano dos Santos Aggum Capettini

Qualificação: Dentista CPF: 085630537-52

Endereço Completo: Av. Novara, 59, Apto 301, Bl 02 - Bairro Bandeirantes - Belo Horizonte - MG

CEP: 31340-640

Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Rosária Dias Aires Qualificação: Fisioterapeuta CPF: 065402126-07

Endereço Completo: Rua Noraldino Lima, 405, Apto 503, BI 01 - Bairro Liberdade - Belo Horizonte - MG

CEP: 31270-650 Telefone: (31) 3409-4774 FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Luiz Orlando Ladeira Qualificação: Professor CPF: 137203766-72

Endereço Completo: Rua Taranto, 144, Bairro Bandeirantes - Belo Horizonte - MG

CEP: 31340-550 Telefone: (31) 3409-4774 FAX: (31) 3409-6430 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Mauricio Velloso Brant Pinheiro

Qualificação: Professor CPF: 855204706-34

Endereço Completo: Rua Zilah Correia de Araujo, 179, Apto 202, Bairro Ouro Preto - Belo Horizonte - MG

CEP: 31310-450 Telefone: (31) 3409-4774 FAX: (31) 3409-6430 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Rodrigo Ribeiro Resende

Qualificação: Professor CPF: 035981566-93

Endereço Completo: Rua Flor de Índio, 100, Apto 101, Bloco S, Bairro Liberdade - Belo Horizonte - MG

CEP: 31270-215 Telefone: (31) 3409-4774 FAX: (31) 3409-6430

M

Página 1

ANEXO DE INVENTORES

Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO POLI-HIDROXI-FULERENO

Página 2

Nome: Elias Gonzaga Vieira Qualificação: Estudante CPF: 077.943.666-07

Endereço Completo: Av. Fleming, 394, Bloco 03/202, Bairro Ouro Preto - Belo Horizonte - MG

CEP: 31310-490

Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

