



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. 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FE	DERAL DE MINAS GERAIS	,			
1.2 1.3 1.4	CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE -MG CEP: 31270-901					
1.5	Telefone: (31) 3409-6429	1.6 Fax: (31) 3409-6430				
1.7	E-mail: info@ctit.ufmg.br	œ.	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): "COMPOSIÇÕES COMPREENDENDO AGONISTA DO RECEPTOR MAS DA ANGIOTENSINA (1-7) E SEU USO PARA MODULAÇÃO DA RESPOSTA INFLAMATÓRIA E/OU ANALGÉSICA"						
			continua em folha anexa			
4.	Pedido de Divisão: do pedido	o N°: Data de Depósito:	1 1			
5. Prioridade:						
	País ou organização de origo	lica a(s) seguinte(s) prioridade(s) em Número do depo	ósito Data do depósito			
	Tais ou organização de origi	timero do depo	/ /			
			/ /			
			1 1			
6. Inventor (72): Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s) 6.1 Nome: MAURO MARTINS TEIXEIRA 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 695251886-04 6.4 Endereço completo: RUA ROQUETE MENDONÇA, 417, APTO 403, BAIRRO SÃO LUIZ - BELO						
6.5	HORIZONTE - MG CEP: 31275-030	COLLE MEMONYA, 41/, 1	II TO 100, DAIMING BAO DOIZ - DEDO			
6.6		6.7 Fax: (31) 3409-6430				
6.8	E-mail: info@ctit.ufmg.br		O continue can falle canava			

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.						
			ciri anexo			
8. Declaração de divulgação anterior i (art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	não prejudici	ial (Período de Graça):				
			☐ em anexo			
9. Declaração na forma do art. 2º da F	Resolução/IN	PI nº 134 de 13/12/06				
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: N°: Data: / /						
9.3 Origem do material genético e do conhecimento tradicional associado, quando for o caso:						
9.4 Declaro que o objeto do presente pedide amostra de componente do patrimônico de componente de co						
amostra de componente do patrimonic	genetico naci	onai, realizado a partir de 30 de juii				
10. Procurador (74): 10.1 Nome: 10.2 CPF/CNPJ: 10.3 10.4 Endereço completo: 10.5 CEP: 10.6 Telefone: () 10.7	API/OAB:)				
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)						
11.1 Guia de Recolhimento	1 2 fls.	11.5 Relatório Descritivo	24 fls.			
11.2 Procuração	fls.	11.6 Reivindicações	2 fls.			
11.3 Documentos de Prioridade	fls.	11.7 Desenhos	5 fls.			
11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	11.8 Resumo	1 fls.			
. 11.9 Outros (especificar) Anexo L. CNPJ, Portaria, DOU, Declaração 7 fls.						
11.10 Total de folhas anexadas 40 fls.						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
12. Declaro, sob penas da lei, que todas as informações acima prestadas são completas e						
verdadeiras						
B11 20 101 160		0.00HV =	Ya.			
Local e Data Assinatura e Carimbo						
Local e Data		Prof.	Carlos Alberto Pereira Tavores			
E. addit 101 Daniel 3 D. N. S. Dates		٢	u-Resor de Pastiu, nituru O Nel record de Colinia (1974)			
Formulário 1.01- Depósito de Pedido de Patente ou de Co	eruncado de Adiç	20 (101fi2 2/2)	An , rowolu :			

ANEXO 1 -

6. Autor

6.9 Nome: Robson Augusto Souza dos Santos

6.10 Qualificação: Professor 6.11 CPF: 223158536-72

6.12 Endereço: Rua Desemb. Paula Mota, 888, Apto 302, Bairro Ouro Preto - Belo

Horizonte - MG 6.13 CEP: 31310-340

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Kátia Daniela da Silveira

6.16 Qualificação: Estudante 6.17 CPF: 044407586-06

6.18 Endereço: Rua Castelo de Tordesilhas, 61, Apto 302, Bairro Castelo - Belo Horizonte

- MG

6.19 CEP: 31330-230

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

Ð