

**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: Modelo de Utilidade

3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54): (CONFORME Anexo)
"BISTURI CIRCULAR PARA DISSECAÇÃO ANIMAL POR SONDAGEM"

☐ 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: **FERNANDO ANTÔNIO MAUAD DE ABREU**

6.2 Qualificação: **CIRURGIÃO-DENTISTA**

6.3 CPF: **02687629618**

6.4 Endereço completo: **RUA SÃO JULIÃO, 440, APTO 602, BAIRRO NOVA FLORESTA - BELO HORIZONTE - MG**

6.5 CEP: **31140-230**

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. 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. Declaração na forma do art. 2º da Resolução/INPI 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:

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. Procurador (74):

10.1 Nome:

10.2 CPF/CNPJ:

10.3 API/OAB:

10.4 Endereço completo:

10.5 CEP:

10.6 Telephone: ()

10.7 FAX: ()

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 fls. | 11.5 Relatório Descritivo | 4 fls. |
| 11.2 Procuração | fls. | 11.6 Reivindicações | 2 fls. |
| 11.3 Documentos de Prioridade | fls. | 11.7 Desenhos | 3 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 | | | 20 fls. |

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

BH. 13/05/09

Local e Data

Robert Kenner Lane

Assinatura e Carimbo

Prof. Carlos Alberto Pereira - carlos.alberto.pereira@ufpr.br
 Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação
 Universidade Federal do Paraná
 Caixa Postal 33.081
 Curitiba - PR - 81531-980

ANEXO 1 –

6.9 Nome: Gerluza Aparecida Borges Silva

6.10 Qualificação: Professora

6.11 CPF: 665499226-15

6.12 Endereço: Rua Castelo de Belmonte, 347, Bairro Castelo – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31330-080

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: José Augusto Felix Penido

6.16 Qualificação: Técnico em fabricação de instrumentos

6.17 CPF: 560261966-68

6.18 Endereço: Rua Castigliano, 859, Bairro Padre Eustáquio – Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 30720-310

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: Renato de Melo Mendes

6.22 Qualificação: Cirurgião-dentista

6.23 CPF: 050719576-04

6.24 Endereço: Rua Holanda Lima, 55, Apto 601, Bairro Gutierrez – Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 30430-100

6.26 Telefone: (31) 3409-4033