

Espaço para etiqueta

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

Ao Instituto	<b>Nacional</b>	da	Propried	la	d	e	Indus	tr	ia	1:

O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas condições abaixo indicadas

1.	Depositante (71):			
1.1	Nome: Universidade Federal de M	inas Gerais		
1.2	Qualificação: Instit. de Ensino e Pe	squisa		
1.3	CNPJ/CPF: 17217985000104			
1.4	Endereço Completo: Av. Antonio Ca	arlos, 6627. Pampulha, Belo Horizonte -	MG BR	
1.5	CEP: 31270-901	1.6 Telefone: (31) 3409-4774		Fax: (31) 3409-6430
1.8	E-mail: patentes@ctit.ufmg.br			continua em folha anexa
2.	Natureza:    Invenção	O Modelo de Utilidade		<ul> <li>Certificado de Adição</li> </ul>
	va, obrigatoriamente, e por extenso, a Na	tureza desejada: Patente de Invenção		
3. COM USC	MPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CON O PARA ALÍVIO DE DOR DE ORIGEN	e Utilidade ou Certificado de Adição(\$ NTENDO 11, 12-PIRAZOLMINOCICLINA 1 NEUROPÁTICA	ΑE	□ continua em folha anexa
4.	Pedido de Divisão: do pedido N	v° Data	de Depó	sito:
<b>5.</b>	Prioridade: epositante reivindica a(s) seguinte(s):	★ interna  unionista		
	País ou organização de origem	Número de depósito		Data do depósito
_	BR	14110001295		15/04/2011
-				
-				
6.	Inventor (72): Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(e	m) a não divulgação de seu(s) nome(s)		
6.1	Nome: Leandro Francisco Silva E			
6.2	Qualificação: Pesquisador		CPF: (	)47012726-04
6.4	Endereco completo: 30th St., nº 130	0, Smiley Court Apartments, apto. B4-14, Ba	irro East	Campus, Colorado, USA
6.5	Boulder	6.6 Telefone: 3409-4774		ax: 3409-6430
6.8				continua em folha anexa

7.	Declaração na forma do iter	m 3.2 do Ato Normativo	o nº 12	27/97:	
□ equiva	7.1 Declaro que os dados forne lente do pedido cuja prioridade está	ecidos no presente formul a sendo reivindicada.	ário sã	o idênticos ao da certidão de	depósito ou documento
					☐ em anexo
8.	Declaração de divulgação a (art. 12 da LPI e item 2 do		<b>l</b> : (	Período de Graça):	em anexo
9.	Procurador (74)		- <del>\</del>		
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 B				
	] Listagem de sequências em arc	quivo eletrônico:	nº de C	CDs ou DVDs (original e cópia)	•
	Código de controle alfanumério	co no formato de código de	e barra:	s: fl.	
	Listagem de sequências em fo	rmato impresso:	fls.		
	Declaração de acordo com o a	rtigo da Resolu	ção INI	Pl nº 228/09: fls.	
11.	Documentos anexados ( (Deverá ser indicado o nº total o	assinale e indique tambén de somente uma das vias o		a documento)	
X	11.1 Guia de Recolhimento	01 fls.		11.5 Relatório descritivo	15 fls.
	11.2 Procuração	fls.	×	11.6 Reivindicações	02 fls.
	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	×	11.7 Desenhos	03 fls
	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	×	11.8 Resumo	01 fls 02 fls
×	11.9 Outros que não aqueles def		ecificar)		02 113
	Portaria, Anexo de Inventores.				
12.	Total de folhas anexadas	(referentes aos camp	os 10	<b>e 11):</b> 24 fls.	
				i	mletec e verdadeira
13.	Declaro, sob penas da L	ei, que todas as inform	1açoes	s acima prestadas são con	ipietas e verdadena
				1	0
	,			-16.1	
R	elo Horizonte , $24/11/2$	2011		Clean de	in Oly Is
	Local e Da	ta		Assinatura e	Carimbo santos
				prof. Renato	Carimbo Santos de Lima I UFMG e Pesquisa I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
				Pro-Reito Delegação	c de Competero
				Delegada.	ria no our

## **ANEXO DE INVENTORES**

Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO 11, 12-PIRAZOLMINOCICL

Página 1

Nome: Jeferson Gomes da Silva Qualificação: Pesquisador CPF: 057066656-21

Endereço Completo: Rua José Félix Martins, 1435, Bairro Mantiqueira, Belo Horizonte, MG

CEP: 31655-700 Telefone: 3409-4774 FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Márcio de Matos Coelho Qualificação: Professor CPF: 513497286-91

Endereço Completo: Rua Primeiro de Maio, 145, casa 3, Bairro Vila Boa Vista, Belo Horizonte, MG

CEP: 30.295-060 Telefone: 3409-4774 FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Heloísa de Oliveira Beraldo

Qualificação: Professora CPF: 219566426-68

Endereço Completo: Rua Araújo Ribeiro, 95, Apto 701, Bairro Vila Paris, Belo Horizonte, MG

CEP: 30380-710 Telefone: 3409-4774 FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Márcio Flávio Dutra Moraes

Qualificação: Professor CPF: 109609648-00

Endereço Completo: Rua Castelo Serpa, 162, Apto 101, Bairro Castelo, Belo Horizonte, MG

CEP: 31.330-170 Telefone: 3409-4774 FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Daniel de Assis Santos Qualificação: Professor CPF: 035440566-74

Endereço Completo: Rua Vital Brasil, 397, apto. 102, Bairro Liberdade, Belo Horizonte, MG

CEP: 31.270-190 Telefone: 3409-4774 FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Simone Gonçalves dos Santos

Qualificação: Professora CPF: 714008006-25

Endereço Completo: Rua Senador Firmino, 87, Bairro Ouro Preto, Belo Horizonte, MG

CEP: 31310-570 Telefone: 3409-4774 FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

M