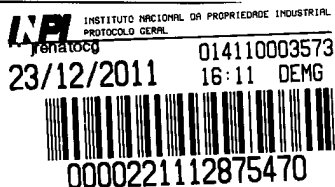


UFMG

431



&lt; Uso exclusivo do INPI &gt;

Espaço reservado ao protocolo

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: Instit. de Ensino e Pesquisa

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 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):**

VESTE BASEADA EM TENSEGRIDADE PARA OTIMIZAÇÃO DA POSTURA E MOVIMENTO HUMANO

☐ 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

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

6.1 Nome: SÉRGIO TEIXEIRA DA FONSECA

6.2 Qualificação: PROFESSOR

6.3 CPF: 700714976-68

6.4 Endereço completo: Rua Carlos Lopes da Costa, 151, Bairro Jardim Paquetá, Belo Horizonte, MG

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. 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 seqüências Biológicas (documentos anexados) (se houver):

- ☐ Listagem de seqüências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia).  
☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.  
☐ Listagem de seqüências 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 nº total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	16 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	02 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	06 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) Portaria, Anexo de Inventores, Declaração de Inventores, Anexo de Depositantes.				08 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 34 fls.

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

Belo Horizonte, 23/12/2011  
Local e Data

  
Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos  
Pró-Reitor de Pesquisa / UFMG  
Delegação de Competência

< Uso exclusivo do INPI >

INSTITUTO NACIONAL DE PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
110003573

## ANEXO DE DEPOSITANTES

**Título: VESTE BASEADA EM TENSEGRIDADE PARA OTIMIZAÇÃO DA POSTURA**

Página 1

Nome: Renato Guimarães Loffi

Qualificação: Fisioterapeuta

CNPJ / CPF / Número INPI: 028830836-06

Endereço Completo: Rua Antônio Scalzo, 158, Bairro Santa Amélia - Belo Horizonte - MG

CEP: 33805-550

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: [patentes@ctit.ufmg.br](mailto:patentes@ctit.ufmg.br)