



PI0902643-6

Espaço reservado para protocolo

INPI INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
PROTOCOLO GERAL

30/07/2009 014090003721
15:08 DEMG



0000220904558573

289

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: **PATENTE DE INVENÇÃO**

3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):
"MÉTODO PARA REDUÇÃO DO ESTÍMULO SEXUAL DE ANIMAIS VISANDO AUMENTO DA PRODUÇÃO DE CARNE"

☐ 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)

Pais 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: **GERMÁN ARTURO BOHÓQUEZ MAHECHA**

6.2 Qualificação: **MÉDICO VETERINÁRIO**

6.3 CPF: **377418376-72**

6.4 Endereço completo: **RUA CASTELO DE TORDESILHAS, 495, BAIRRO CASTELO - BELO HORIZONTE - MG**

6.5 CEP: **31330-230**

6.6 Telefone: **(31) 3409-6429**

6.7 Fax: **(31) 3409-6430**

6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**

☒ continua em folha anexa

ANEXO 1 –

6. Autor

6.9 Nome: Katerin Elena Bohórquez Grondona

6.10 Qualificação: Medica Veterinária

6.11 CPF: 037527606-80

6.12 Endereço: Rua Castelo de Tordesilhas, 495, Bairro Castelo – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31330-230

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Cleida Aparecida de Oliveira

6.16 Qualificação: Bióloga

6.17 CPF: 514265526-53

6.18 Endereço: Av. Augusto de Lima, 1674, Apto 405, Bairro Barro Preto – Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 30190-003

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: Vicente Ribeiro do Vale Filho

6.22 Qualificação: Medico Veterinário

6.23 CPF: 009121316-91

6.24 Endereço: Rua Três Corações, 149, Bairro Prado – Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 30480-110

6.26 Telefone: (31) 3409-4033

6.27 Nome: Venício José de Andrade

6.28 Qualificação: Medico Veterinário

6.29 CPF: 091272326-20

6.30 Endereço: Rua Carlos Frederico Campos, 97, Apto 301, Bairro Ouro Preto – Belo Horizonte - MG

6.31 CEP: 31310-400

6.32 Telefone: (31) 3409-4033

6.33 Nome: Lucas Luz Emerick

6.34 Qualificação: Medico Veterinário

6.35 CPF: 039182356-61

6.36 Endereço: Rua Pouso Alegre, 920, Bairro Floresta – Belo Horizonte - MG

6.37 CEP: 31015-030

6.38 Telefone: (31) 3409-4033