



< Uso exclusivo do INPI >

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: Inst. de Ensino e Pesquisa  
1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104  
1.4 Endereço Completo: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte MG  
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 Adição

Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE INVENÇÃO

#### 3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):

COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO 11,12-PIRAZOLMINOCICLINA E USO NO TRATAMENTO DE DOR NEUROPÁTICA

☐ 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):

☐ Asinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

- 6.1 Nome: Leandro Francisco Silva Bastos  
6.2 Qualificação: Farmacêutico 6.3 CPF: 047012726-04  
6.4 Endereço completo: Rua Boaventura, 771, Apto 202B, Bairro Indaiá - Belo Horizonte - MG  
6.5 CEP: 31270-020 6.6 Telefone: 31 3409-4774 6.7 Fax: 31 3409-6430  
6.8 E-Mail: patentes@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. 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 sequências Biológicas** (documentos anexados) (se houver):

☐ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia).

☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.

☐ Listagem de sequências 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	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	11 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	1 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	3 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) Anexo 1, Portaria, Declarações				7 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 24 fls.

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

BH, 15/04/11  
Local e Data

  
Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos  
Pró-Reitor de Pesquisa / UFMG  
Delegação de Competência  
Portaria nº 042 / 2010

## **Anexo 1**

---

### **6. Inventor**

**6.9 Nome:** Jeferson Gomes da Silva

**6.10 Qualificação:** Químico

**6.11 CPF:** 057066656-21

**6.12 Endereço:** Rua José Felix Martins, 1435, Bairro Mantiqueira – Belo Horizonte - MG

**6.13 CEP:** 31660-100

**6.14 Telefone:** (31) 3409-4774

**6.15 FAX:** (31) 3409-6430

**6.16 E-mail:** patentes@ctit.ufmg.br

**6.17 Nome:** Márcio de Matos Coelho

**6.18 Qualificação:** Professor

**6.19 CPF:** 513497286-91

**6.20 Endereço:** Rua Primeiro de Maio, 145, casa 3, Bairro Vila Boa Vista – Contagem - MG

**6.21 CEP:** 32185-660

**6.22 Telefone:** (31) 3409-4774

**6.23 FAX:** (31) 3409-6430

**6.24 E-mail:** patentes@ctit.ufmg.br

**6.25 Nome:** Heloísa de Oliveira Beraldo

**6.26 Qualificação:** Professora

**6.27 CPF:** 219566426-68

**6.28 Endereço:** Rua Araújo Ribeiro, 95, Apto 701, Bairro Vila Paris – Belo Horizonte - MG

**6.29 CEP:** 30380-710

**6.30 Telefone:** (31) 3409-4774

**6.31 FAX:** (31) 3409-6430

**6.32 E-mail:** patentes@ctit.ufmg.br

**6.33 Nome:** Márcio Flávio Dutra Moraes

**6.34 Qualificação:** Professor

**6.35 CPF:** 109609648-00

**6.36 Endereço:** Rua Castelo Serpa, 162, Apto 101, Bairro Castelo – Belo Horizonte - MG

**6.37 CEP:** 31330-170

**6.38 Telefone:** (31) 3409-4774

**6.39 FAX:** (31) 3409-6430

**6.40 E-mail:** patentes@ctit.ufmg.br