



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: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ

1.2 CNPJ/CPF: 33781055000135

1.3 Endereço completo: AV. BRASIL 4365, MANGUINHOS, RIO DE JANEIRO, BRASIL

1.4 CEP: 21045-900

1.5 Telefone: ()

1.6 Fax: ()

1.7 E-mail:

☐ 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):

METABÓLITOS LEISHMANICIDAS E INIBIDORES DA ENZIMA TRIPANOTIONA
REDUTASE ISOLADOS DO FUNGO ENDOFÍTICO COCHLIOBOLUS SP. DE
PIPTADENIA ADIANTOIDES

☐ continua em folha anexa

4. Pedido de Divisão: do pedido N° : 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: CARLOS LEOMAR ZANI

6.2 Qualificação: FARMACETICO

6.3 CPF:

6.4 Endereço completo: RUA VERALDO LAMBERTUCCI 97/302, BAIRRO SÃO LUCAS, BELO
HORIZONTE, MINAS GERAIS

6.5 CEP: 30240-540

6.6 Telefone: ()

6.7 Fax: ()

6.8 E-mail:

☒ 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: BHERING, ALMEIDA & ASSOCIADOS (KATIA F DE ALMEIDA)

10.2 CPF/CNPJ: 02917066000176 10.3 API/OAB: 1021

10.4 Endereço completo: RUA BENEDITINOS 16, 11º ANDAR, RIO DE JANEIRO, BR

10.5 CEP: 20081050

10.6 Telephone: (21) 25166698 10.7 FAX: (21) 25161380

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	25 fls.
11.2 Procuração	1 fls.	11.6 Reivindicações	2 fls.
11.3 Documentos de Prioridade	fls.	11.7 Desenhos	2 fls.
11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	11.8 Resumo	1 fls.
11.9 Outros (especificar) Declaração			1 fls.
11.10 Total de folhas anexadas			33 fls.

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

Rio de Janeiro, 09/04/08

Local e Data

Plum

Assinatura e Carimbo

Kátia F. de Almeida (API 1021)

Bhering, Almeida & Associados

Bhering, Almeida & Associados S/C Ltda.

Rua Beneditinos, 16 - 11.º Andar - Centro

CEP 20081-050 - Rio de Janeiro - RJ

ANEXO

7. Inventor (72): Continuação...

7.1 Nome: **BETANIA BARROS COTA**

7.2 Qualificação: Farmacêutica

7.3 Endereço: Rua Minas Novas 97/601, Bairro Cruzeiro.
Belo Horizonte, Minas Gerais

7.4 CEP: 30310-090 7.5 Telefone:

7.1 Nome: **TANIA MARIA DE ALMEIDA ALVES**

7.2 Qualificação: Farmacêutica

7.3 Endereço: Rua Bráz Cubas 77/202, Bairro Cruzeiro, Belo Horizonte,
Minas Gerais

7.4 CEP: 30310-220 7.5 Telefone:

7.1 Nome: **ANA LÚCIA TELES RABELLO**

7.2 Qualificação: Médica

7.3 Endereço: Av. Barbacena 1467/602, Santo Agostinho,
Belo Horizonte, Minas Gerais

7.4 CEP: 30190-131 7.5 Telefone:

7.1 Nome: **RACHEL BASQUES CALIGIORNE**

7.2 Qualificação: Bióloga

7.3 Endereço: Rua Bianca 320, Bandeirantes (Pampulha)
Belo Horizonte, Minas Gerais

7.4 CEP: 31340-610 7.5 Telefone:

7.1 Nome: **FERNANDA FRAGA CAMPOS**

7.2 Qualificação: Bióloga

7.3 Endereço: Av. Augusto de Lima 345/303, Bairro Centro
Belo Horizonte, Minas Gerais

7.4 CEP: 30190-000 7.5 Telefone:

7.1 Nome: **LUIZ HENRIQUE ROSA**

7.2 Qualificação: Biólogo

7.3 Endereço: Rua Cláudio Antônio 120, Bairro Aparecida
Belo Horizonte, Minas Gerais

7.4 CEP: 31250-040 7.5 Telefone:

7.1 Nome: **CARLOS AUGUSTO ROSA**

7.2 Qualificação: Biólogo

7.3 Endereço: Rua Cantor Luiz Gonzaga 75/202, Bairro Castelo
Belo Horizonte, Minas Gerais

7.4 CEP: 30840-340 7.5 Telefone: 2751