



PI0902242-2

284

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):

"COMPOSIÇÕES COMPREENDENDO AGONISTA DO RECEPTOR MAS DA ANGIOTENSINA (1-7) E SEU USO PARA MODULAÇÃO DA RESPOSTA INFLAMATÓRIA E/OU ANALGÉSICA"

☐ 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)

País 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: **MAURO MARTINS TEIXEIRA**

6.2 Qualificação: **PROFESSOR**

6.3 CPF: **695251886-04**

6.4 Endereço completo: **RUA ROQUETE MENDONÇA, 417, APTO 403, BAIRRO SÃO LUIZ - BELO HORIZONTE - MG**

6.5 CEP: **31275-030**

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: Robson Augusto Souza dos Santos

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 223158536-72

6.12 Endereço: Rua Desemb. Paula Mota, 888, Apto 302, Bairro Ouro Preto – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31310-340

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Kátia Daniela da Silveira

6.16 Qualificação: Estudante

6.17 CPF: 044407586-06

6.18 Endereço: Rua Castelo de Tordesilhas, 61, Apto 302, Bairro Castelo – Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 31330-230

6.20 Telefone: (31) 3409-4033