

486

INPI INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
PROTOCOLO GERAL

< Uso exclusivo do INPI >

30/11/2012 014120002820
15:40 DEMG

BR 10 2012 030548 8

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, Brasil

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):****COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS ANTILEISHMANIA E USO**☐ 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
Brasil	PI 1105922-2	12.12.2011

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

6.1 Nome: EDUARDO ANTONIO FERRAZ COELHO

6.2 Qualificação: PROFESSOR

6.3 CPF: 893.510.886-34

6.4 Endereço completo: RUA DEPUTADO ANDRÉ DE ALMEIDA, 23, APT. 302, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

6.5 CEP: 31.330-530

6.6 Telefone: 31 - 3409-4774

6.7 Fax: 31 - 3409-6430

6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa**INPI***Alu*INPI INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
PROTOCOLO GERAL
30/11/2012 014120002820
15:40 DEMG
52400.079638/2012-14

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	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	14 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 type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	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 DE DEPOSITANTES, ANEXO DE INVENTORES E PORTARIA.				3 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 20 fls.

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

Belo Horizonte, 30/11/2012

Local e Data

Marisa Cotta Mancini

Assinatura e Carimbo

Prof. Marisa Cotta Mancini
Pró-Reitora Adjunta de
Pesquisa/UFMG
Normação DOU nº 3.877/2011

ANEXO DE DEPOSITANTES

Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS ANTILEISHMANIA E USO

Página 1

Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA

Qualificação: INST. ENSINO E PESQUISA

CNPJ / CPF / Número INPI: 25.944455/000196

Endereço Completo: AVENIDA PETER HENRY ROLFS, S/N, CAMPUS UNIVERSITARIO, VIÇOSA, MG

CEP: 36.570-000

Telefone: 31 3899-2200

FAX: 31 3899-2108

E-mail: reitoria@ufv.br

ANEXO DE INVENTORES

Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS ANTILEISHMANIA E USO

Página 1

Nome: CARLOS ALBERTO PEREIRA TAVARES

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 09815460620

Endereço Completo: RUA ROVIGO, 501, BANDEIRANTES, BELO HORIZONTE, MG - BR

CEP: 31340-500

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: PAULA SOUZA LAGE DE CARVALHO

Qualificação: PROFESSORA

CPF: 011.853.406-88

Endereço Completo: RUA OUTONO, 426, APTO. 3B, BAIRRO CARMO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.310-020

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: JOÃO PAULO VIANNA LEITE

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 805.076.976-34

Endereço Completo: RUA FRANCISCO MACHADO, 255, APTO. 302, BAIRRO RAMOS, VIÇOSA, MG

CEP: 36.570-000

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br
