



< Uso exclusivo do INPI >



PI1005054-0

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):

"VACINA SINGLE SHOT CONTRA BOTULISMO"

☐ 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: ARMANDO DA SILVA CUNHA JUNIOR ✓
6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 452.566.836-91
6.4 Endereço completo: RUA JOSÉ AMAURY FERRARA, 75/302- BELO HORIZONTE - MG
6.5 CEP: 30575-280 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	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 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, Declaração, CNPJ, Portaria, DOU				7 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 27 fls.

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

Belo Horizonte, 29 de agosto de 2010

Local e Data

Assinatura e Carimbo

Prof. Marco Aurélio Romano-Silva
Pró-Reitor Adjunto de Pesquisa/UFMG
Nomeação DOU nº 4.415/2010

Anexo 1

1.9 Nome: Edson de Souza Moura

1.10 Qualificação: Aluno

1.11 CPF: 826.438.906-36

1.12 Endereço: Rua Serra do Cipó, 81- Montes Claros - MG

1.13 CEP: 39401-768

1.14 Telefone: (31) 3409-4033

1.15 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

1.16 Nome: Luiz Guilherme Dias Heneine

1.17 Qualificação: Pesquisador

1.18 CPF: 355.356.016-91

1.19 Endereço: Rua dos Geólogos, 616/ 102, Belo Horizonte, MG

1.20 CEP: 30840-000

1.21 Telefone: (31) 3409-4033

1.22 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br