

Protocolo

Número (21)

DEPÓSITOPedido de Patente ou de
Certificado de Adição**MU8301504-3**

depósito / /

data de depósito)

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

O requerente solicita a concessão de uma patente na natureza e nas condições abaixo indicadas:

1. Depositante (71):1.1 Nome: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**1.2 Qualificação: **ENSINO SUPERIOR** 1.3 CGC/CPF: **17217985000104**1.4 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE - MG**1.5 Telefone: **031 - 3499-4774**FAX: **031 - 3499-4027**☐ continua em folha anexa**2. Natureza:**☐ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☒ 2.2 Modelo de UtilidadeEscreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **MODELO DE UTILIDADE****3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):**
"DISPOSITIVO OPTICO..."☒ continua em folha anexa**4. Pedido de Divisão** do pedido nº. , de .**5. Prioridade Interna - O depositante reivindica a seguinte prioridade:**

Nº de depósito Data de Depósito (66)

6. Prioridade - o depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s):

País ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito

☐ continua em folha anexa**7. Inventor (72):**☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)
(art. 6º § 4º da LPI e item 1.1 do Ato Normativo nº 127/97)7.1 Nome: **MARCOS PINOTI BARBOSA**7.2 Qualificação: **PROFESSOR**7.3 Endereço: **RUA PATAGONIA, 240 APT. 303A - BAIRRO SION BELO HORIZONTE - MG**7.4 CEP: **30320080**7.5 Telefone **3499-4252**

8. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97:

☐ em anexo

9. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de graça):
(art. 12 da LPI e item 2 do Ato Normativo nº 127/97):

☐ em anexo

10. Procurador (74):

10.1 Nome

CPF/CGC:

10.2 Endereço:

10.3 CEP:

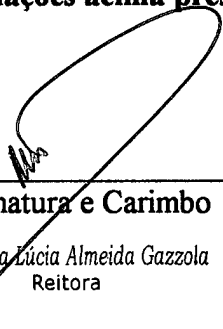
10.4 Telefone

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	03 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	01 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	02 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de Trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input type="checkbox"/>	11.9 Outros (especificar):				fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				07 fls;

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

BH, 15/05/03
Local e Data


 Assinatura e Carimbo
 Prof.^a Ana Lúcia Almeida Gazzola
 Reitora

[illegible]

7.9 CEP: 30180-120

7.13 CEP: 30240-010