

24/07/2013 020130064797  
16:05 NPRJ



BR 20 2013 018955 9

Espaço reservado para o protocolo

Espaço reservado para a etiqueta

Espaço reservado para o código QR



**INPI** INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL

**INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL**  
**Sistema de Gestão da Qualidade**  
**Diretoria de Patentes**

**DIRPA**

Tipo de Documento:

**Formulário**

**DIRPA**

Página:

**1/3**

Título do Documento:

**Depósito de Pedido de Patente**

Código:

**FQ001**

Versão:

**2**

Procedimento:

**DIRPA-PQ006**

**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: PAULO ROBERTO RODRIGUES BICALHO

1.2 Qualificação:

1.3 CNPJ/CPF:

1.4 Endereço Completo: R. BARÃO DO RIO BRANCO, 488-CENTRO, GOVERNADOR VALADARES - MG, BR

1.5 CEP: 35010-030

1.6 Telefone:

1.7 Fax:

1.8 E-mail:

☐ continua em folha anexa

**2. Natureza:**

☐ Invenção

☒ Modelo de Utilidade

☐ Certificado de Adição

**3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade (54):**

"MÁSCARA FACIAL PARA OXIGENOTERAPIA COM ACESSO VALVULADO".

☐ continua em folha anexa

**4. Pedido de Divisão: do pedido Nº**

**Data de Depósito:**

**5. Prioridade:**

☐ Interna (66)

☐ Unionista (30)

O depositante reivindica a(s) seguinte(s):

Pais ou Organização do depósito	Número do depósito (se disponível)	Data de depósito

☐ continua em folha anexa



<b>DIRPA</b> Título do Documento:	Tipo de Documento:	DIRPA	Página:
	Formulário		2/3
	Depósito de Pedido de Patente	Código:	Versão:
FQ001		2	
		Procedimento:	
		DIRPA-PQ006	

**6. Inventor (72):**

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seus nome(s), neste caso não preencher os campos abaixo.

6.1 Nome: PAULO ROBERTO RODRIGUES BICALHO

6.2 Qualificação:

6.3 CPF:

6.4 Endereço Completo: R. BARÃO DO RIO BRANCO, 488-CENTRO, GOVERNADOR VALADARES - MG, BR

6.5 CEP: 35010-030

6.6 Telefone:

6.7 FAX:

6.8 E-mail:

☐ continua em folha anexa

**7. Declaração de divulgação anterior não prejudicial.**

☐

Artigo 12 da LPI – período de graça.

Informe no item 11.13 os documentos anexados, se houver.

**8. Declaração na forma do item 3.2 da Instrução Normativa PR nº 17/2013:**

☐ 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.

**9. Procurador (74):**

9.1 Nome: SOERENSEN GARCIA ADVOGADOS ASSOCIADOS

9.2 CNPJ/CPF: 08881886000131

9.3 API/OAB: 1964

9.4 Endereço Completo: RUA DA QUITANDA, 187/10º ANDAR

9.5 CEP: 20091005

9.6 Telefone: (21)2221-1651

9.7 FAX: (21)3852-4713

9.8 E-mail: info@soerensengarcia.com.br

☐ continua em folha anexa

**10. Listagem de sequências biológicas.**

Informe nos itens 11.9 ao 11.12 os documentos anexados, se houver.

☐



**INPI** INSTITUTO  
NACIONAL  
DA PROPRIEDADE  
INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
Sistema de Gestão da Qualidade  
Diretoria de Patentes

<b>DIRPA</b>	Tipo de Documento: <b>Formulário</b>	<b>DIRPA</b>	Página: <b>3/3</b>
Título do Documento: <b>Depósito de Pedido de Patente</b>		Código: <b>FQ001</b>	Versão: <b>2</b>
		Procedimento: <b>DIRPA-PQ006</b>	

**11. Documentos Anexados:**

(Assinale e indique também o número de folhas);

(Deverá ser indicado o número total de somente uma das vias de cada documento).

	Documentos Anexados		folhas
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1	Guia de Recolhimento da União (GRU).	1
<input checked="" type="checkbox"/>	11.2	Procuração.	1
<input type="checkbox"/>	11.3	Documentos de Prioridade.	
<input type="checkbox"/>	11.4	Documento de contrato de trabalho.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.5	Relatório descritivo.	6
<input checked="" type="checkbox"/>	11.6	Reivindicações.	1
<input checked="" type="checkbox"/>	11.7	Desenho(s) (se houver). Sugestão de figura a ser publicada com o resumo: nº, <u>1</u> por melhor representar a invenção (sujeito à avaliação do INPI).	2
<input checked="" type="checkbox"/>	11.8	Resumo.	1
<input type="checkbox"/>	11.9	Listagem de sequências em arquivo eletrônico: _____ nº de CDs ou DVDs (original e cópia).	
<input type="checkbox"/>	11.10	Código de controle alfanumérico no formato de código de barras referente às listagem de sequências.	
<input type="checkbox"/>	11.11	Listagem de sequências em formato impresso.	
<input type="checkbox"/>	11.12	Declaração relativa à Listagem de sequências.	
<input type="checkbox"/>	11.13	Outros (especificar)	

**12. Total de folhas anexadas:** 12 fls.

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

SOERENSEN GARCIA ADVOGADOS ASSOCIADOS

SOERENSEN GARCIA ADVOGADOS ASSOCIADOS

08881886000131

1964

RIO DE JANEIRO, 24/07/2013

Local e Data

Assinatura e Carimbo

BARBARA CATTETE DIAS

BCDIAS