

21 JUN 16 45 000952

L84

Protocolo

Número (21)

## DEPÓSITO

Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição



PI0104539-3

depósito / /

Espaço reservado para etiqueta (número e 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: GERALDO DE BARROS RIBEIRO

1.2 Qualificação: BRASILEIRO, CASADO, MÉDICO 1.3 CGC/CPF: 524.789.636-04

1.4 Endereço completo: RUA GRANDOLFO, 141 - BAIRRO VILA CASTELA EM NOVA LIMA/MG - CEP 34000-000

1.5 Telefone: 31 3274-1718

FAX: 31 3274-1718

☒ continua em folha

anexa

#### 2. Natureza:

☒ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☐ 2.2 Modelo de Utilidade

Escreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **INVENÇÃO**

3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):  
**PROCESSO PARA PURIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DA CROTOXINA PARA OBTENÇÃO DE MEDICAMENTO**

V. ANEXO

☐ 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: GERALDO DE BARROS RIBEIRO

Formulário 1.01 - Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 1/2)

7.2 Qualificação: **BRASILEIRO, CASADO, MÉDICO**  
7.3 Endereço: **RUA GRANDOLFO, 141 - BAIRRO VILA CASTELA EM NOVA LIMA/MG**  
7.4 CEP: **34000-000** 7.5 Telefone **31 3274-1718**  
☒ continua em folha anexa

**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 **LANCASTER COMERCIAL PATENTES E MARCAS**

CPF/CGC: **65311631000177**

10.2 Endereço: **RUA GOITACAZES, 14 - CONJ. 207 A 209 - CENTRO EM BELO HORIZONTE/MG**

10.3 CEP: **30190-050**

10.4 Telefone **31 3274-1718**

**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	07 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.2 Procuração	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	03 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	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros (especificar): <b>DADOS DOS OUTROS TITULARES (02fls.)</b>				fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				15 fls;

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

**Belo Horizonte, 21/06/2001**  
Local e Data

**LANCASTER**  
**COML. PATENTES E MARCAS**

**ANTONIO MÁRCIO DOS SANTOS**

Assinatura e Carimbo

**CONTINUAÇÃO DOS CAMPOS N°s 1 e 7**

**Depositante e Inventor:**

**Nome:** DAVID TOLEDO VELARDE

**Qualificação:** boliviano, casado, farmacêutico

**CPF:** 103.986.946-72

**CI:** W683392-3

**Endereço completo:** Rua Expedicionário José Assunção dos Anjos, 587 em Belo Horizonte/MG.

**Telefax:** (31)32741718

**CONTINUAÇÃO DOS CAMPOS N°s 1 e 7**

**Depositante e Inventor:**

**Nome:** HENDERSON CELESTINO DE ALMEIDA

**Qualificação:** brasileiro, casado, médico

**CPF:** 000.387.096-00

**CI:** M-503.136/SSP/MG

**Endereço completo:** Rua Bernardo Figueiredo, 105/apto 401, em Belo Horizonte/MG.

**Telefax:** (31)32741718