



Protocolo

Número (21)

**DEPÓSITO****Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição****PI0105959-9**

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: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**1.2 Qualificação: **UNIVERSIDADE** 1.3 CGC/CPF: **17217985000104**1.4 Endereço completo: **Av. Antônio Carlos, 6627 - bairro Pampulha - Belo Horizonte - MG**1.5 Telefone: **031-4994772**FAX: **031-4994773**☐ 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: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):  
SISTEMA COMPACTO UASB/FILTRO BIOLÓGICO....**☒ 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: **CARLOS AUGUSTO DE LEMOS CHERNICHARO**7.2 Qualificação: **PROFESSOR**7.3 Endereço: **Rua São João Evangelista n.198/101 Bairro São Pedro Belo Horizonte-MG**

7.4 CEP: 30330060

7.5 Telefone (31) 99549059

☒ 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

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	08 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 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 checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros (especificar): designação e estatuto, Decl. do inventor, sigilo termo patric.				12 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				25 fls;

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

Belo Horizonte, 17/10/2001  
Local e Data

Assinatura e Carimbo

Prof. Francisco César de Sá Barreto  
Reitor

**ANEXO 1 – CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO 1.02**  
**PETIÇÃO OU REQUERIMENTO RELACIONADO COM PEDIDO PATENTE**

---

2. TÍTULO DA INVENÇÃO, DO MODELO DE UTILIDADE OU DO CERTIFICADO DE ADIÇÃO (54):

"SISTEMA COMPACTO UASB/FILTRO BIOLÓGICO PERCOLADOR PARA TRATAMENTO DE ÁGUAS RESIDUÁRIAS."

7. INVENTOR

7.6 NOME: LUCIANA CURI ARAÚJO M. MASCARENHAS

7.7 QUALIFICAÇÃO: ALUNA DE MESTRADO

7.8 ENDEREÇO: Rua Maranhão 1566 apto. 1404 Belo Horizonte-MG

7.9 CEP: 30150-331

7.10 TELEFONE: 31-32875161

7.11 NOME: EMERSON CRISTIANO FRADE

7.12 QUALIFICAÇÃO: ALUNO MESTRADO

7.13 ENDEREÇO: Rua Monte Santo, 125, João Monlevade, Minas Gerais

7.14 CEP: 35430-019

7.15 TELEFONE: 31-38523047

---