

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

1. 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDERAI	L DE MINAS GERAIS	
1.2 1.3 1.4 1.5 1.7	CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANTONIO (CEP: 31270-901 Telefone: (31) 3409-4033 E-mail: info@ctit.ufmg.br	CARLOS, 6627 - PAMPULHA 6 Fax: (31) 3409-6430	- BELO HORIZONTE-MG
2.	Natureza: ⊠ Invenção □	Modelo de Utilidade Ce	ertificado de Adição
Escre	eva, obrigatoriamente, e por extenso, a Na	atureza desejada: PATENTE DE	INVENÇÃO
	"USO DO OSU 03012 E DERIVADO DOLOROSAS."	STAKA O TRATAMENTO D	continua em folha anexa
4.	Pedido de Divisão: do pedido Nº:	Data de Depósito: I I	
5.	Prioridade: interna	unionista	
	O depositante reivindica a(s) s		5.11/
	País ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito
			1 1
	100000000000000000000000000000000000000		/ /
		lagar diplicate o discours de poque ma deserver de curbo d'atamiento	1 1
	3		
S. Assi	Inventor (72): inale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não	divulgação de seu(s) nome(s)	1 1
	Inventor (72):	Difference in the state of the	1 1
Assi	Inventor (72): inale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não	Difference in the state of the	1 1
Assi 6.1 6.2 6.4	Inventor (72): inale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não Nome: JANETTI NOGUEIRA DE F Qualificação: PROFESSORA Endereço completo: RUA PALERMO	FRANCISCHI 6.3 CPF: 591914226-04	
Assi	Inventor (72): inale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não Nome: JANETTI NOGUEIRA DE F Qualificação: PROFESSORA Endereço completo: RUA PALERMO CEP: 31340560	FRANCISCHI 6.3 CPF: 591914226-04	

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

ontinua em folha anexa

documento equivalente do pedido cuj	ja prioridade esta ser	ido reivindicada.	em anex
. Declaração de divulgação ante	rior não prejudici	al (Período de Graça):	
art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)			
Millia da Silva Daugrado			em anex
. Declaração na forma do art. 2º	da Resolução/IN	PI nº 134 de 13/12/06	
9.1 Declaro que o objeto do presente amostra de componente do patri que foram cumpridas as determin	imônio genético nac	ional, realizado a partir de 30 d	le junho de 2000,
9.2 Número e a data da Autorização N°: D	do acesso correspon oata: / /	dente:	
9.3 Origem do material genético e do	conhecimento tradi	cional associado, quando for o c	aso:
☐ 9.4 Declaro que o objeto do presente p			
amostra de componente do patrir 0. Procurador (74):			orrência de acesso
amostra de componente do patrir 0. Procurador (74): 0.1 Nome: 0.2 CPF/CNPJ: 10 0.4 Endereço completo:			orrência de acesso
amostra de componente do patrir 0. Procurador (74): 0.1 Nome: 0.2 CPF/CNPJ: 10 0.4 Endereço completo: 0.5 CEP:	mônio genético nacio		orrência de acesso
amostra de componente do patrir 0. Procurador (74): 0.1 Nome: 0.2 CPF/CNPJ: 10 0.4 Endereço completo: 0.5 CEP: 0.6 Telefone: () 10 1. Documentos anexados (assinale (Deverá ser indicado o nº. total de some	nônio genético nacio 0.3 API/OAB: 0.7 FAX: (e indique também o ente uma das vias de ca	número de folhas): ada documento)	prrência de acesso unho de 2000.
amostra de componente do patrir 0. Procurador (74): 0.1 Nome: 0.2 CPF/CNPJ: 10 0.4 Endereço completo: 0.5 CEP: 0.6 Telefone: () 10 1. Documentos anexados (assinale (Deverá ser indicado o nº. total de some 11.1 Guia de Recolhimento	0.3 API/OAB: 0.7 FAX: (e indique também o ente uma das vias de ca	número de folhas): ada documento) 11.5 Relatório Descritivo	prrência de acesso unho de 2000.
amostra de componente do patrir D. Procurador (74): 1.1 Nome: 1.2 CPF/CNPJ: 1.4 Endereço completo: 1.5 CEP: 1.6 Telefone: () 10 Documentos anexados (assinale (Deverá ser indicado o nº. total de some 11.1 Guia de Recolhimento 11.2 Procuração	nônio genético nacio 0.3 API/OAB: 0.7 FAX: (e indique também o ente uma das vias de call 1 fls. 0 fls.	número de folhas): ada documento) 11.5 Relatório Descritivo 11.6 Reivindicações	nrência de acesso unho de 2000. 15 fls. 1 fls.
amostra de componente do patrir D. Procurador (74): 1.1 Nome: 1.2 CPF/CNPJ: 10 1.3 Endereço completo: 1.4 Endereço completo: 1.5 CEP: 1.6 Telefone: () 10 1.7 Documentos anexados (assinale (Deverá ser indicado o nº. total de somo 11.1 Guia de Recolhimento 11.2 Procuração 11.3 Documentos de Prioridade	nônio genético nacio 0.3 API/OAB: 0.7 FAX: (e indique também o ente uma das vias de conte uma das vias de	número de folhas): ada documento) 11.5 Relatório Descritivo 11.6 Reivindicações 11.7 Desenhos	15 fls. 1 fls. 3 fls.
amostra de componente do patrir 0. Procurador (74): 0.1 Nome: 0.2 CPF/CNPJ: 10 0.4 Endereço completo: 0.5 CEP: 0.6 Telefone: () 10 1. Documentos anexados (assinale (Deverá ser indicado o nº. total de som	nônio genético nacio 0.3 API/OAB: 0.7 FAX: (e indique também o ente uma das vias de call 1 fls. 0 fls.	número de folhas): ada documento) 11.5 Relatório Descritivo 11.6 Reivindicações	15 fls. 1 fls. 3 fls. 1 fls.
amostra de componente do patrir 0. Procurador (74): 0.1 Nome: 0.2 CPF/CNPJ: 10 0.4 Endereço completo: 0.5 CEP: 0.6 Telefone: () 10 1. Documentos anexados (assinale (Deverá ser indicado o nº. total de some 11.1 Guia de Recolhimento 11.2 Procuração 11.3 Documentos de Prioridade	nônio genético nacio 0.3 API/OAB: 0.7 FAX: (e indique também o ente uma das vias de conte uma das vias de	número de folhas): ada documento) 11.5 Relatório Descritivo 11.6 Reivindicações 11.7 Desenhos	15 fls. 1 fls. 3 fls.

rof. Carlos Alberto Pereira Tavares

ANEXO 1 -

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Rafael Machado Rezende6.10 Qualificação: Aluno Doutorado

6.11 CPF: 057.653.386-66

6.12 Endereço: Rua Expedicionário José Assunção dos Anjos, 1110/204, Pampulha, Belo

Horizonte - MG

6.13 CEP: 31310-050

6.14 Telefone: (31)3409-4033

6.15 Nome: Patrícia Paiva Lima 6.16 Qualificação: Aluna Doutorado

6.17 CPF: 029.985.046-39

6.18 Endereço: Rua Pedro Coelho Vergara, 91/101, Paquetá, Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 31340-230

6.20 Telefone: (31)3409-4033