



Espaço para etiqueta

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO**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: Universidade Federal de Minas Gerais

1.2 Qualificação: Inst. de Ensino e Pesquisa

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço Completo: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte - MG

1.5 CEP: 31270-901

1.6 Telefone: 31 3409-4774

1.7 Fax: 31 3409-6430

1.8 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa**2. Natureza:**☒ Invenção☐ Modelo de Utilidade☐ Certificado de AdiçãoEscreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):**

"PROCESSO PARA A PREPARAÇÃO DE EMULSÃO AQUOSA VINIL ACRÍLICA CONTENDO NANOCOMPONENTES INORGÂNICOS, PRODUTO E USO"

☐ continua em folha anexa**4. Pedido de Divisão:** do pedido Nº

Data de Depósito:

5. Prioridade:☐ interna☐ unionista

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

País ou organização de origem	Número de depósito	Data do depósito

6. Inventor (72):☐ Asinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

6.1 Nome: Rodrigo Lambert Oréfice

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 872.441.956-72

6.4 Endereço completo: Rua Felipe dos Santos, 43, Apto 301, Bairro Lourdes-Belo Horizonte-MG

6.5 CEP: 30180-166

6.6 Telefone: 31 3409-4774

6.7 Fax: 31 3409-6430

6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa

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

☐ 7.1 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.

☐ em anexo

8. Declaração de divulgação anterior não prejudicial: (Período de Graça):
(art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)

☐ em anexo

9. Procurador (74)

9.1 Nome:

9.2 CNPJ/CPF:

9.3 API/OAB:

9.4 Endereço completo:

9.5 CEP:

9.6 Telefone:

9.7 Fax:

9.8 E-Mail:

10. Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver):

☐ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia).

☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.

☐ Listagem de sequências em formato impresso: fls.

☐ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls.

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	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	10 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	3 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar)				7 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 24 fls.

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

OBS: o título está diferente no quadro reivindicatório

BH, 07/05/10

Local e Data



Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos
Pró-Reitor de Pesquisa UFMG
Delegação de Competência
Portaria nº 042 / 2010

Anexo 1

I. Depositante

1.9 Nome: Arteccla Indústrias Químicas L TDA
1.20 Qualificação: Indústria
1.21 CNPJ: 44.699.346/0001-03
1.22 Endereço: Rodovia RS 239, nº 5801, Campo Bom- Rio Grande do Sul
1.23 CEP: 93700-000
1.24 Telefone: (51) 3778-5200
1.25 E-mail: arteccla@arteccla.com.br

6. Inventor

6.9 Nome: Eliane Ayres
6.10 Qualificação: Pesquisadora
6.11 CPF: 338.551.297-20
6.12 Endereço: Rua Begônia, nº 96, Bairro Matozinhos, Belo Horizonte-MO
6.13 CEP: 35450-000
6.14 Telefone: 31 3409-4774
6.15 Fax: 31 3409-6430
6.16 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.17 Nome: Patrícia Santiago de Oliveira Patrício
6.18 Qualificação: Pesquisadora
6.19 CPF: 035.930.366-81
6.20 Endereço: Rua Castelo de Arraiolos, nº 190, Bairro Castelo, Belo Horizonte - MG
6.21 CEP: 31330-310
6.22 Telefone: 31 3409-4774
6.23 Fax: 31 3409-6430
6.24 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.25 Nome: Lívio Bruno Jacques da Silva
6.26 Qualificação: Pesquisador
6.27 CPF: 502.761.316-49
6.28 Endereço: Rua Itajubá, nº 1430, apto 31, Bairro Sagrada Família Belo Horizonte-MG
6.29 CEP: 30150-380
6.30 Telefone: 31 3409-4774
6.31 Fax: 31 3409-6430
6.32 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.33 Nome: Roberto Sergio Moutinho
6.34 Qualificação: Pesquisador
6.35 CPF: 941.359.918-15
6.36 Endereço: Rua Rubens Pedroso, 236 – Diadema - SP
6.37 CEP: 09961-710
6.38 Telefone: 31 3409-4774
6.39 Fax: 31 3409-6430
6.40 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br