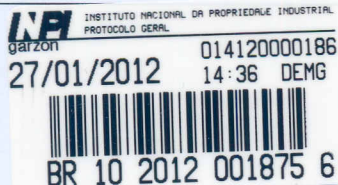


447



&lt; Uso exclusivo do INPI &gt;

Espaço reservado ao protocolo

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: Instit. de Ensino e Pesquisa

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

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

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 Adição

Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE INVENÇÃO

#### 3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):

COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO ATIVADORES DO EIXO ENZIMA  
CONVERSORA DE ANGIOTENSINA 2/ANGIOTENSINA-(1-7)/RECEPTOR MAS PARA  
TRATAMENTO DE PATOLOGIAS OCULARES☐ 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):

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

6.1 Nome: Anderson José Ferreira

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 001189676-06

6.4 Endereço completo: Alameda das Paineiras, 80, Condomínio Gran Royale Confinis Confinis MG BR

6.5 CEP: 33500-000

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 seqüências Biológicas** (documentos anexados) (se houver):

- ☐ Listagem de seqüências em arquivo eletrônico: n° de CDs ou DVDs (original e cópia).  
☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.  
☐ Listagem de seqüências 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)

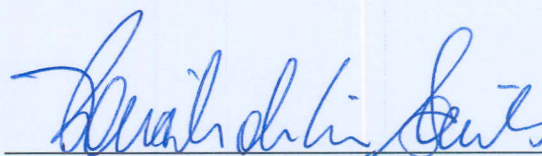
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	25 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	3 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	9 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) Anexo de Inventores, Portaria				3 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 42 fls.

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

Belo Horizonte, 27/01/2012

Local e Data



Assinatura e Carimbo

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



## ANEXO DE INVENTORES

### Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO ATIVADORES DO EIXO ENZ

Página 1

Nome: Giselle Foureaux de Faria  
Qualificação: Pesquisadora  
CPF: 057137786-65  
Endereço Completo: Rua Ingaraúnas, 70 Floramar Belo Horizonte MG br  
CEP: 31840-330  
Telefone: (31) 3409-4774  
FAX: (31) 3409-6430  
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: José Carlos Nogueira  
Qualificação: Professor  
CPF: 002029836-68  
Endereço Completo: Rua Herculano de Freitas, 190, Apto 101 Gutierrez Belo Horizonte MG BR  
CEP: 30430-120  
Telefone: (31) 3409-4774  
FAX: (31) 3409-6430  
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Gustavo de Oliveira Fulgêncio  
Qualificação: Pesquisador  
CPF: 045677916-73  
Endereço Completo: Rua Professor Otto Cirne, 81, Bloco II, Apto 304 Coração de Jesus Belo Horizonte MG BR  
CEP: 30380-610  
Telefone: (31) 3409-4774  
FAX: (31) 3409-6430  
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Bárbara Silva Nogueira  
Qualificação: Pesquisadora  
CPF: 098792036-74  
Endereço Completo: Av. Ribeiro de Paiva, 594 João Pinheiro Belo Horizonte MG BR  
CEP: 30530-170  
Telefone: (31) 3409-4774  
FAX: (31) 3409-6430  
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Juçara Ribeiro Franca  
Qualificação: Pesquisadora  
CPF: 080725546-70  
Endereço Completo: Rua Padre Leopoldo Mertens, 1020D, Apto 102 São Francisco Belo Horizonte MG BR  
CEP: 31255-200  
Telefone: (31) 3409-4774  
FAX: (31) 3409-6430  
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: André Augusto Gomes Faraco  
Qualificação: Professor  
CPF: 982895006-53  
Endereço Completo: Rua Duarte da Costa, 45, Apto 201 Liberdade Belo Horizonte MG BR  
CEP: 31271-170  
Telefone: (31) 3409-4774  
FAX: (31) 3409-6430  
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Robson Augusto Souza dos Santos  
Qualificação: Professor  
CPF: 223158536-72  
Endereço Completo: Rua Desembargador Paula Mota, 888, Apto 302 Ouro Preto Belo Horizonte MG BR  
CEP: 31310-340  
Telefone: (31) 3409-4774  
FAX: (31) 3409-6430

## ANEXO DE INVENTORES

**Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO ATIVADORES DO EIXO ENZ**

Página 2

Nome: Mohan K Raizada

Qualificação: Professor

CPF:

Endereço Completo: 247, Turkey Creek - Alachua - FL - USA

CEP: 32615

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Danielle Carvalho de Oliveira Coutinho

Qualificação: Pesquisadora

CPF: 076125776-40

Endereço Completo: Rua Paraguai, 45, Apto 501, Bairro Sion - Belo Horizonte - MG

CEP: 30310-740

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---