



DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

	Instituto Nacional da Propr equerente solicita a concessão			e nas o	condiq	ções abaixo indicadas:				
1. 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS									
1.2 1.3 1.4 1.5 1.7	CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. AN CEP: 31270-901 Telefone: (31) 3409-6429 E-mail: info@ctit.ufmg.br	TONIO C	ARLOS, 6627 - PAN Fax: (31) 3409-6430		IA - B	ELO HORIZONTE -MG				
						continua em folha anexa				
2.	Natureza: 🛛 Invenção		odelo de Utilidade		Certif	ficado de Adição				
Escr	eva, obrigatoriamente, e por exte	enso, a Nati	ıreza desejada: PATI	ENTE I	DE IN	VENÇÃO				
3.	Título da Invenção, Model "FORMULAÇÃO ANTIPA					TÌCÁ E USO"				
4.	Pedido de Divisão: do pedi	do Nº :	Data de Depósito	o: /	1	continua em folha anexa				
5.	Prioridade:	interna	union	ista						
	País ou organização de ori		guinte(s) prioridade(s) Número do der	ósito		Data do depósito				
	1 4.2 ou organização de ora	Sem	Trumero do dep	703110		/ /				
						1 1				
					<u>.</u>	1 1				
	Inventor (72):									

6.	Inventor	(72)):
----	----------	------	----

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

Nome: ROMÁRIO CERQUEIRA LEITE 6.1

6.2 Qualificação: MÉDICO VETERINÁRIO

6.3 CPF: 324148117-49

Endereço completo: RUA CORDILHEIRAS, 86, BAIRRO SERRANO - BELO HORIZONTE- MG 6.4

6.5 CEP: 30882-040

6.6 Telefone: (31) 3409-6429 6.7 Fax: (31) 3409-6430

6.8 E-mail: info@ctit.ufmg.br

ontinua em folha anexa

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

7. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97								
7.1 Declaro que os dados fornecidos no documento equivalente do pedido cuja p	presente form prioridade está s	nulário são idênticos ao da certidão sendo reivindicada.	de depósito ou ☐ em anexo					
8. Declaração de divulgação anterio	r não projud	inial (Paríodo do Croso)						
(art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	r nao prejudi	iciai (Feriodo de Graça).						
			em anexo					
9. Declaração na forma do art. 2º da	ı Resolução/D	NPI nº 134 de 13/12/06						
amostra de componente do patrimô	onio genético n	te de invenção foi obtido em decorrên acional, realizado a partir de 30 de ju Provisória 2.186-16, de 23/08/01, info	inho de 2000, e					
9.2 Número e a data da Autorização do Nº: Data		ondente:						
9.3 Origem do material genético e do co	onhecimento tra	dicional associado, quando for o caso:						
9.4 Declaro que o objeto do presente pedi amostra de componente do patrimôr	ido de patente d nio genético nac	de invenção não foi obtido em decorrêncional, realizado a partir de 30 de junho	continua em anexo ncia de acesso a o de 2000.					
10. Procurador (74): 10.1 Nome: 10.2 CPF/CNPJ: 10.3 10.4 Endereço completo: 10.5 CEP: 10.6 Telefone: () 10.7	API/OAB:)						
11. Documentos anexados (assinale e ir (Deverá ser indicado o nº. total de somente	ndique também uma das vias de	o número de folhas): cada documento)						
11.1 Guia de Recolhimento	2 fls.	11.5 Relatório Descritivo	11 fls.					
11.2 Procuração	fls.	11.6 Reivindicações	1 fls.					
11.3 Documentos de Prioridade	fls.	11.7 Desenhos	1 fls.					
11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	11.8 Resumo	1 fls.					
11.9 Outros (especificar) Arexo 1	CNPJ, Port	aria, DOV. Declaração	7 fls.					
11.10 Total de folhas anexadas		'	23 fls.					
12. Declaro, sob penas da lei, que todas a verdadeiras	as informaçõe	es acima prestadas são completas	e C					
1.0cal e Data		Assinatura e Carimbo	Din					
		Assinatul a C Cal IIII)						

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares Profesitor de Pesquisa UFR. G Delegação de Competencia Portaria nº 002/2/196

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

ANEXO 1 -

6. Autor

6.9 Nome: Ana Cristina de Paiva Bello 6.10 Qualificação: Médica Veterinária

6.11 CPF: 038162567-24

6.12 Endereço: Rua Maria Cândida de Jesus, 608, Apto 101, Bairro Paquetá – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP:

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Arildo Pinto da Cunha 6.16 Qualificação: Médico Veterinário

6.17 CPF: 029225247-10

6.18 Endereço: Rua Maria Cândida de Jesus, 608, Apto 101, Bairro Paquetá – Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 31330-460

6.20 Telefone: (31) 3409-4033