



DIRPA	Tipo de Documento: Procedimento	DIRPA	Página: 1/6
Título do Documento: Preenchimento do Formulário de Requerimento de Exame Prioritário		Código: PQ011	Versão: 01
		Procedimento: Não aplicável	

SUMÁRIO

1. OBJETIVO	2
2. CAMPO DE APLICAÇÃO	2
3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA	2
4. DEFINIÇÕES E SIGLAS	2
5. PROCEDIMENTO E INSTRUÇÃO	2
Campo 1 – Interessado.....	3
Campo 2 – Referência	3
Campo 3 – Motivo do Requerimento	3
Campo 4 – Procurador.....	3
Campo 5 – Documentos Anexados.	3
Campo 6 – Total de folhas deste pedido.	3
Campo 7 – Data e assinatura.	4
6. RESPONSABILIDADE	4
7. REGISTROS	4
8. ANEXOS	5



DIRPA	Tipo de Documento: Procedimento	DIRPA	Página: 2/6
Título do Documento: Preenchimento do Formulário de Requerimento de Exame Prioritário		Código: PQ011	Versão: 01
		Procedimento: Não aplicável	

1. OBJETIVO

Este procedimento trata do preenchimento do formulário DIRPA FQ009 – Requerimento de Exame Prioritário.

2. CAMPO DE APLICAÇÃO

Este procedimento se aplica a todos os usuários que solicitarem o exame técnico prioritário de pedido de patente conforme a Resolução INPI Nº 68/2013.

3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA

Lei da Propriedade Industrial – Lei Nº 9279/96 (LPI)

Resolução PR Nº 68/2013

Resolução PR Nº 80/2013

NBR ISO 9001:2008 – Sistema de Gestão da Qualidade – Requisitos

CQUAL PQ001 – Elaboração de Documentos do SGQ

4. DEFINIÇÕES E SIGLAS

API – Agente da Propriedade Industrial

OAB – Ordem dos Advogados do Brasil

5. PROCEDIMENTO E INSTRUÇÃO

Antes de preencher o Formulário, atentar para as seguintes informações:

- O requerimento de exame prioritário de pedido de patente é isento do pagamento de retribuição.
- Se o requerimento não for praticado pelo próprio interessado, deverão estar acompanhados do instrumento de procuração, nos termos do § 1º do art. 216 da Lei nº 9.279, de 14 de maio de 1996.
- Se depositante não residente no país, deve constituir, obrigatoriamente, Procurador residente no Brasil.
- Preencher o formulário sem rasuras ou emendas, se manuscrito, usar tinta preta, indelével e letra de forma legível.
- A quadrícula de Uso exclusivo do INPI “Espaço reservado para o código QR” somente é aplicável aos pedidos depositados pela via eletrônica.
- Imprimir o formulário, mantendo todas as suas características, tais como o padrão de duas (02) folhas, em papel A4 e tinta preta.
- Entregar o formulário em duas (02) vias na Recepção do INPI no Rio de Janeiro, nas Divisões Regionais ou Representações, uma das quais



	Tipo de Documento: Procedimento	DIRPA	Página: 3/6
Título do Documento: Preenchimento do Formulário de Requerimento de Exame Prioritário		Código: PQ011	Versão: 01
		Procedimento: Não aplicável	

será retida, sendo a outra devolvida ao interessado. O formulário pode ser apresentado através de envio postal, com aviso de recebimento, endereçado à Diretoria de Patentes – DIRPA.

Campo 1 – Interessado

Preencher com o nome completo do interessado, qualificar com a profissão ou a natureza jurídica, indicar o CNPJ ou CPF, se aplicável, endereço completo, CEP, telefone e fax, indicando o código de área, e e-mail. Caso haja mais de um interessado, assinale "continua em folha anexa" e preencha, todos os dados, conforme explicitado para o primeiro interessado.

Campo 2 – Referência

Assinale a natureza do pedido (invenção ou modelo de utilidade), que está sendo requisitado o exame prioritário. Indicando o número do pedido e a data de depósito.

Campo 3 – Motivo do Requerimento

Assinale o motivo do requerimento do exame prioritário. Se o interessado for o depositante deverá ser assinalado o item 3.1, 3.2 ou 3.3 e se o interessado for um terceiro deverá ser assinalado o item 3.4 conforme a Resolução do PR nº 68/2013.

O item 3.5 só deverá ser assinalado se o motivo do requerimento de exame for relacionado à área de saúde conforme a Resolução PR Nº 80/2013.

As resoluções citadas estão disponibilizadas na página do INPI na Internet, www.inpi.gov.br/legislacao/patentes.

Campo 4 – Procurador

No caso de haver sido nomeado um procurador, preencher com o nome completo, indicar o CNPJ ou CPF, se aplicável, número de API ou OAB, endereço completo, CEP, telefone e fax, indicando o código de área, e e-mail.

Campo 5 – Documentos Anexados.

Assinalar quais os documentos que estão sendo apresentados junto com este formulário. Indicar o número de folhas de cada um dos documentos. O número de folhas deverá incluir somente o de uma das vias de cada documento. Caso sejam apresentados anexos ou outros documentos que não os especificados, assinalar o item 5.6 "Outros".

Campo 6 – Total de folhas deste pedido.

Indicar o número total de folhas apresentadas de somente uma das vias de cada documento.



DIRPA	Tipo de Documento: Procedimento	DIRPA	Página: 4/6
Título do Documento: Preenchimento do Formulário de Requerimento de Exame Prioritário		Código: PQ011	Versão: 01
		Procedimento: Não aplicável	

Campo 7 – Data e assinatura.

Datar e assinar, carimbando ou escrevendo de forma legível seus dados, incluindo, se for o caso o número de API.

6. RESPONSABILIDADE

O preenchimento deste formulário é da responsabilidade do interessado ou daquele que firmar a assinatura neste documento.

7. REGISTROS

GRU – Guia de Recolhimento da União

Formulário DIRPA FQ009



	Tipo de Documento: Procedimento	DIRPA	Página: 5/6
Título do Documento: Preenchimento do Formulário de Requerimento de Exame Prioritário		Código: PQ011	Versão: 01
		Procedimento: Não aplicável	

8. ANEXOS

Modelo do Formulário DIRPA FQ009

< Uso exclusivo do INPI >

Espaço reservado para o protocolo	Espaço reservado para a etiqueta	Espaço reservado para o código QR
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
Sistema de Gestão da Qualidade
Diretoria de Patentes

	Tipo de Documento: Formulário	DIRPA	Página: 1/2
Título do Documento: Requerimento de Exame Prioritário		Código: FQ009	Versão: 01
		Procedimento: DIRPA-PQ011	

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

1. Interessado:

1.1 Nome:

1.2 Qualificação:

1.3 CNPJ/CPF:

1.4 Endereço Completo:

1.5 CEP:

1.6 Telefone:

1.7 Fax:

1.8 E-mail:

☐ continua em folha anexa

2. Referência:

2.1 Natureza: ☐ Invenção ☐ Modelo de Utilidade

2.2 Nº do Pedido:

2.3 Data:

3. Motivo do Requerimento:

☐ 3.1 O depositante tem idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos.


☐ 3.2 O objeto do pedido de patente está sendo reproduzido por terceiros sem a autorização do depositante.

☐ 3.3 A concessão da patente é condição para obtenção de recursos financeiros de agências de fomento ou instituições de crédito oficiais nacionais, liberados sob forma de subvenção econômica, financiamento ou participação societária, ou originários de fundos mútuos de investimento, para exploração do respectivo produto ou processo.


☐ 3.4 O interessado está sendo acusado pelo depositante de reproduzir o objeto do pedido de patente sem sua autorização.

☐ 3.5 O objeto do pedido de patente é diretamente relacionado ao diagnóstico, profilaxia e/ou tratamento da Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS), Câncer e/ou de doenças negligenciadas, conforme disposto na Resolução que regulamenta o exame prioritário de pedidos de patente na área de Saúde.



	Tipo de Documento: Procedimento	DIRPA	Página: 6/6
Título do Documento: Preenchimento do Formulário de Requerimento de Exame Prioritário		Código: PQ011	Versão: 01
		Procedimento: Não aplicável	



	Tipo de Documento: Formulário	DIRPA	Página: 2/2
Título do Documento: Requerimento de Exame Prioritário		Código: FQ009	Versão: 01
		Procedimento: DIRPA-PQ011	

4. Procurador(74):

- 4.1 Nome:
- 4.2 CNPJ/CPF: 4.3 API/OAB:
- 4.4 Endereço Completo:
- 4.5 CEP:
- 4.6 Telefone: 4.7 FAX:
- 4.8 E-mail:

☐ continua em folha anexa

5. Documento Anexados:

(Assinale e indique também o número de folhas):
(Deverá ser indicado o número total de somente uma das vias de cada documento)

	Documentos Anexados	folhas
<input type="checkbox"/>	5.1 Cópia autenticada do Documento de Identidade ou Certidão de Nascimento.	
<input type="checkbox"/>	5.2 Provas que o objeto do pedido está sendo reproduzido por terceiros sem autorização.	
<input type="checkbox"/>	5.3 Cópia de Notificação Extrajudicial e/ou comprovação de recebimento.	
<input type="checkbox"/>	5.4 Cópia autenticada da solicitação de recursos financeiros à Agências de Fomento ou Instituições de crédito.	
<input type="checkbox"/>	5.5 Cópia autenticada do documento de condicionamento de recurso Financeiro.	
<input type="checkbox"/>	5.6 Comprovação de interposição de petição de subsídio ao exame técnico.	
<input type="checkbox"/>	5.7 Procuração.	
<input type="checkbox"/>	5.8 Outros (especificar)	

6. Total de folhas anexadas: fls.

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

Local e Data

Assinatura e Carimbo