


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

 Título do Documento:	Tipo de Documento: <p align="center">Formulário</p>	DIRPA	Página: 1/2
		Código: FQ009	Versão: 01
		Procedimento: <p align="center">DIRPA-PQ011</p>	

Requerimento de Exame Prioritário

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: 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