

**Instruções para o preenchimento do  
Formulário Modelo 1.09  
Petição de requerimento de exame prioritário de pedido de patente**

**I – PREENCHIMENTO DO FORMULARIO E OUTRAS INSTRUÇÕES**

I.1 Este formulário, composto de 1(uma) folha, se destina ao requerimento de exame técnico prioritário de pedido de patente conforme a resolução INPI nº 132/2006.

I.2 O requerimento de exame prioritário de pedido de patente é isento do pagamento de retribuição.

I.3 Deve ser preenchido a máquina ou em letra de forma legível, sem emendas ou rasuras, com tintas preta e indelével.

I.4 Pode ser impresso utilizando o computador, mantendo o padrão de uma folha, p. ex. Por programa gráfico ou processador de texto, desde que sejam mantidas todas as suas características, tais como papel A4 branco, tinta preta, margens e tipos de letras.

I.5 Deve ser entregue a Recepção em 2(duas) vias, uma das quais será retida, sendo a segunda devolvida ao interessado, devidamente protocolozida.

I.6 Os campos devem ser preenchidos da forma abaixo especificada:

- **Campo 1 “Interessado”**: Forneça o nome completo do interessado (depositante ou terceiro, conforme o caso) assim como todos os demais dados solicitados. Confira atentamente. Caso haja mais de um interessado, assinale “continua em folha anexa” e forneça os dados para cada um dos demais em uma mesma folha suplementar.

- **Campo 2 “Referência”** : Assinale a natureza e indique o número e a data de depósito do pedido de patente a que se refere este requerimento.

- **Campo 3 “Motivo do requerimento”**: Se o interessado for depositante deverá ser assinalado o item 3.1, 3.2 ou 3.3 e se interessado for um terceiro deverá ser assinalado o item 3.4.

- **Campo 4 – “Documentos anexados”**: Indique os documentos que instruem o requerimento do exame prioritário do pedido de patente e o número de folhas correspondentes.

- **Campo 5 – “Procurador”**: Quando o interessado tiver nomeado um procurador, forneça aqui seus dados. Os não residentes precisam constituir e manter um procurador residente no Brasil

- **Campo 6** : Date e assine, carimbando ou escrevendo o seu nome.