P R O C U R A Ç Ã O

|  |  |
| --- | --- |
| **OUTORGANTE:** | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO CERTO**, Autarquia Pública Federal, CNPJ nº 00.000.000/0000-00, sediada à Rua tal, nº 00, Bairro tal, CEP 00.000-000, Cidade-UF, neste ato representada por seu Magnífico Reitor Fulano de Tal, Professor, RG nº 00000000-00 OE-UF e CPF nº 000.000.000-00. |
| **OUTORGADA:** | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**, Autarquia Pública Federal, criada pelo Decreto-Lei no 9.155, de 08 de abril de 1946, CNPJ nº 15.180.714/0001-04, com sede na Rua Augusto Viana, s/n, Palácio da Reitoria, Canela, Salvador-BA, CEP: 40110-909, neste ato representada pelo Coordenador de Inovação da Pró-Reitoria de Pesquisa, Criação e Inovação, **Prof.** **André Garcez Ghirardi**, brasileiro, portador do CPF nº 766.704.148-20 e matrícula SIAPE nº 1262642. |
| **PODERES:** | Constitui e nomeia pelo presente instrumento, seu bastante procurador para requerer e obter, em seu nome, do Governo da República Federativa do Brasil, de acordo com as leis e regulamentos em vigor, junto ao **INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL - INPI**, o pedido de patente de invenção “**EXTRATO CONIC-IÔNICO GAMA BETA III**”, de propriedade da Universidade Federal da Bahia e da Universidade Federal do Rio Certo, de acordo com a Lei de Propriedade Industrial, para o que ficam outorgados à Universidade Federal da Bahia amplos e ilimitados poderes para atender todas as formalidades legais e regulamentares relacionadas a este mandato, inclusive, para assinar, depositar, retificar, juntar, retirar, documentos e requerimentos, anotar transferências, alteração de nome, sede, cessões, modificações, apresentar ou recorrer sobre oposição, recurso, revisão administrativa, cumprir ou contestar exigências, requerer prorrogações, acompanhar andamento de processos, obter perante quaisquer autoridades federais, estaduais ou municipais, o que for necessário, finalmente, tudo o que for a bem da fiel execução deste mandato, e tudo o mais que se fizer necessário junto ao referido Órgão. |

CIDADE, de (MÊS) de 201x.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo xxx (representante legal da Instituição)

**Diretor Geral(CARGO)**