**AUTORIZAÇÃO E CESSÃO DE INVENÇÃO**

 Eu, Clique aqui para digitar NOME COMPLETO, Clique aqui para digitar NACIONALIDADE, Clique aqui para digitar ESTADO CIVIL, Clique aqui para digitar PROFISSÃO, residente e domiciliado na Clique aqui para digitar RUA/AVENIDA/Nº, em Clique aqui para digitar CIDADE, Clique aqui para digitar ESTADO, portador da carteira de identidade número Clique aqui para digitar RG, e inscrito no CPF sob o número Clique aqui para digitar CPF, de conformidade com a Lei nº 9.279, de 14/05/96, que regula direitos e obrigações relativos à Propriedade Industrial, AUTORIZO a UNIVERSIDADE ESTADUAL DO RIO GRANDE DO SUL (UERGS), com sede na Rua Sete de Setembro, 1156, Porto Alegre, RS, inscrita no CNPJ sob o número 04.732.975/0001-65, a requerer em meu nome perante o Instituto Nacional da Propriedade Industrial, o pedido de patente de invenção "Clique aqui para digitar texto”, cedendo à UERGS, consequentemente, os direitos de propriedade sobre o mesmo.

Clique aqui para digitar CIDADE, Clique aqui para digitar DIA de Clique aqui para digitar MÊS de Clique aqui para digitar ANO.

Assinatura

Nome Completo do(a) Inventor(a): Clique aqui para digitar NOME COMPLETO.

CPF: Clique aqui para digitar CPF

**TESTEMUNHAS**

Assinatura

Nome completo: Clique aqui para digitar NOME COMPLETO.

CPF: Clique aqui para digitar CPF

Assinatura

Nome completo: Clique aqui para digitar NOME COMPLETO.

CPF: Clique aqui para digitar CPF