



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Luciana Dias Nogueira, inscrito(a) no CPF de nº 13240875870, responsável legal pelo(a) paciente Amelia Dias Nogueira, Feminino, nascido(a) em 24/04/1936, inscrito(a) no CPF de nº 90131037820, e carteira de identidade nº 157594518, residente no endereço Rua Campinas, nº 325, complemento Apto 03, Boqueirao, Praia Grande, SP, CEP nº 11701110, com endereço de e-mail ludias.lux@gmail.com, me associo a **ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PACIENTES E PESQUISA DE CANNABIS MEDICINAL – SANTA KAYA**, inscrita no CNPJ de nº 52.096.475/0001-27.

Autorizo e concordo, na qualidade de associado(a), a **ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PACIENTES E PESQUISA DE CANNABIS MEDICINAL – SANTA KAYA** com o ajuizamento da Ação frente a UNIAO FEDERAL e impetração do Habeas Corpus coletivo para reconhecimento do direito de cultivo, importação, armazenamento e fabricação de produtos a base de Cannabis sativa L. para finalidade medicinal, declarando que eu sou portador(a) de Alzheimer, e, conforme anexos e que é beneficiado(a) pelo Extrato de Cannabis sativa L. produzido pela **SANTA KAYA** e disponibilizado para seu exclusivo consumo em prol da saúde.

Amelia Dias Nogueira

Assinatura do Associado

Luciana Dias Nogueira

Assinatura do Responsável Legal