



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Antonio Everaldo da Cunha Franca, Masculino, nascido(a) em 01/11/1938, inscrito(a) no CPF de nº 05684145868, e carteira de identidade nº 95692, residente no endereço Rua Jose Telles, nº 180, complemento Bl 4, Apto 32 - CD Villagio Reall 2, Residencial Real Parque, Lins, SP, CEP nº 16404315, com endereço de e-mail lmgfranca@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 impetracao do Habeas Corpus coletivo para reconhecimento do direito de cultivo, importacao, armazenamento e fabricacao de produtos a base de Cannabis sativa L. para finalidade medicinal, declarando que eu sou portador(a) de Artrite / Osteoartrose, Alzheimer e , conforme anexos e que e beneficiado(a) pelo Extrato de Cannabis sativa L. produzido pela **SANTA KAYA** e disponibilizado para seu exclusivo consumo em prol da saude.

Antonio Everaldo da Cunha Franca

Assinatura do Associado