



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Gina Fernandes da Cunha, inscrito(a) no CPF de nº 03891074689, responsável legal pelo(a) paciente Arnaldo Ferreira da Cunha, Masculino, nascido(a) em 02/10/1948, inscrito(a) no CPF de nº 37463799620, e carteira de identidade nº m553357, residente no endereço Rua Jose Cecilio Domingos, nº 62, complemento CASA 3, 1 E 8, Alto Umarama, Uberlândia, MG, CEP nº 38405353, com endereço de e-mail gifc1@yahoo.com.br, 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.

Arnaldo Ferreira da Cunha

Assinatura do Associado

Gina Fernandes da Cunha

Assinatura do Responsável Legal