



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Monica Tarcisia Pereira Leite , inscrito(a) no CPF de nº 06422008406, responsavel legal pelo(a) paciente Arthur Leite Araujo, Masculino, nascido(a) em 18/06/2018, inscrito(a) no CPF de nº 15668435458, e carteira de identidade nº 07242101552018100152252006823121, residente no endereço Rua Maria dos Anjos Lima Tavares, nº 96, complemento Caixa postal 05, Parque das Feiras , Toritama, PE, CEP nº 06422008406, com endereço de e-mail tarcisialeite@hotmail.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 Acao 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 Autismo, 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.

Arthur Leite Araujo

Assinatura do Associado

Monica Tarcisia Pereira Leite

Assinatura do Responsavel Legal