



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, MARCOS ANTONIO BATISTA DA COSTA, inscrito(a) no CPF de nº 05111906460, responsável legal pelo(a) paciente Breno Moura costa, Masculino, nascido(a) em 08/03/2019, inscrito(a) no CPF de nº 16323364484, e carteira de identidade nº 06865001552019100094515005635410, residente no endereço Rua Sao Jose , nº Sn, complemento Casa, Centro , Diamante, PB, CEP nº 58994000, com endereço de e-mail markosta.costa@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 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.

Breno Moura costa

Assinatura do Associado

MARCOS ANTONIO BATISTA DA COSTA

Assinatura do Responsavel Legal