



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, CARDELIO FILIPE GONZAGA, inscrito(a) no CPF de nº 08211143445, responsável legal pelo(a) paciente CALIEL FILIPE PINHEIRO GONZAGA, Masculino, nascido(a) em 31/08/2021, inscrito(a) no CPF de nº 17813010426, e carteira de identidade nº 17813010426, residente no endereço RUA ASCENDINO VALDIVINO DIOLINO, nº 56, complemento CASA, JOCA CLAUDINO, Cajazeiras, PB, CEP nº 58900000, com endereço de e-mail cardelio_cz16@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 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 Autismo, 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.

CALIEL FILIPE PINHEIRO GONZAGA

Assinatura do Associado

CARDELIO FILIPE GONZAGA

Assinatura do Responsável Legal