



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Carlos Vasconcelos dos Santos , inscrito(a) no CPF de nº 76767302104, responsável legal pelo(a) paciente Climerio da Silva Campos , Masculino, nascido(a) em 30/11/1969, inscrito(a) no CPF de nº 33298297291, e carteira de identidade nº 5903, residente no endereço Rua Piaui, nº 661, complemento Apto 1202 bloco B, Pituba, Salvador, BA, CEP nº 41830-270 , com endereço de e-mail climeriocampos@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 Demencia Fronto Temporal, 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.

Climerio da Silva Campos

Assinatura do Associado

Carlos Vasconcelos dos Santos

Assinatura do Responsavel Legal