



# SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, **DANIELLA MENDONÇA DOS REIS SANTOS**, Feminino, nascido(a) em 22/11/1976, inscrito(a) no CPF de nº 25949325826, e carteira de identidade nº 27993096-3, residente no endereço Rua SOROCABA, nº 108, complemento APTO 141 , Pitangueiras, Guarujá, SP, CEP nº 11410-440, com endereço de e-mail professoradanimreis@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 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 Ansiedade, 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.

**DANIELLA MENDONÇA DOS REIS SANTOS**

---

*Assinatura do Associado*