



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Viviana Sousa da Silva, inscrito(a) no CPF de nº 07408582460, responsável legal pelo(a) paciente ELIEL NATHAN SOUSA PEREIRA, Masculino, nascido(a) em 25/09/2019, inscrito(a) no CPF de nº 16730236493, e carteira de identidade nº 5190571, residente no endereço RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, nº 06, complemento CASA, CENTRO, 1278, PB, CEP nº 58775000, com endereço de e-mail vivianaigaracy@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 Autismo, TDAH e Outros, 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.

ELIEL NATHAN SOUSA PEREIRA

Assinatura do Associado

Viviana Sousa da Silva

Assinatura do Responsável Legal