



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Divamar Aparecida Matioski de Lima, inscrito(a) no CPF de nº 07453947952, responsável legal pelo(a) paciente Edmea Matioski de Lima, Feminino, nascido(a) em 22/05/1950, inscrito(a) no CPF de nº 97496448915, e carteira de identidade nº 63766410, residente no endereço Rua Conde Francisco Matarazzo, nº 509, complemento -, Centro, Jaguariaíva, PR, CEP nº 84200000, com endereço de e-mail divamarmatioski@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 Alzheimer, 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.

Edmea Matioski de Lima

Assinatura do Associado

Divamar Aparecida Matioski de Lima

Assinatura do Responsável Legal