



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Elizabeth de Almeida dos Santos, Feminino, nascido(a) em 25/03/1956, inscrito(a) no CPF de nº 79676375772, e carteira de identidade nº 040854499, residente no endereço Avenida Lucio Costa, nº 3300, complemento Bloco 6 Apto 2104, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro, RJ, CEP nº 22630010, com endereço de e-mail Leaovermelhocombustiveis0504@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 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 Cancer, 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.

Elizabeth de Almeida dos Santos

Assinatura do Associado