



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Fatima Maria da Silva Fagundes, inscrito(a) no CPF de nº 42921180782, responsável legal pelo(a) paciente Gabriel Fagundes Santos , Masculino, nascido(a) em 15/01/1946, inscrito(a) no CPF de nº 27013391700, e carteira de identidade nº 2360720, residente no endereço Rua Acara , nº 370, complemento Casa 20, Vaz Lobo, Rio de Janeiro, RJ, CEP nº 21361310, com endereço de e-mail gabiprojetista@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 Alzheimer, 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.

Gabriel Fagundes Santos

Assinatura do Associado

Fatima Maria da Silva Fagundes

Assinatura do Responsavel Legal