



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Geraldo Linhares Camargos, Masculino, nascido(a) em 08/07/1946, inscrito(a) no CPF de nº 05076633653, e carteira de identidade nº MG102990, residente no endereço Rua Professor Amedee Peret, nº 523, complemento 302, Cidade Nova, Belo Horizonte, MG, CEP nº 31170270, com endereço de e-mail CAROL_CAMARGOS@YAHOO.COM.BR, 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 Ansiedade, 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.

Geraldo Linhares Camargos

Assinatura do Associado