



# SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Halley Guilherme da Cunha Alvim, Masculino, nascido(a) em 17/03/1951, inscrito(a) no CPF de nº 34477039700, e carteira de identidade nº M596091, residente no endereço Rua Paulo Afonso, nº 578, complemento AP 302, Santo Antonio, 2310, MG, CEP nº 30350142, com endereço de e-mail halleyguilherme@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 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 Dor Lombar, 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.

*Halley Guilherme da Cunha Alvim*

---

*Assinatura do Associado*