



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, NOABIA MARIA DE FREITAS ESTRELA, inscrito(a) no CPF de nº 07878431485, responsável legal pelo(a) paciente IAN SAMUEL ESTRELA LIMA, Masculino, nascido(a) em 07/08/2018, inscrito(a) no CPF de nº 15794107405, e carteira de identidade nº 15794107405, residente no endereço RUA MANOEL FRANCISCO BATISTA, nº 59, complemento CASA, CENTRO, Poco de Jose de Moura, PB, CEP nº 58908000, com endereço de e-mail estrelanoabia79@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 Autismo, 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.

IAN SAMUEL ESTRELA LIMA

Assinatura do Associado

NOABIA MARIA DE FREITAS ESTRELA

Assinatura do Responsavel Legal