



# SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Iloan Ligeiro Borel, Feminino, nascido(a) em 09/05/1939, inscrito(a) no CPF de nº 26415410768, e carteira de identidade nº MG2633158, residente no endereço Rua Silas Pacheco, nº 46, complemento 2 andar, Colina, Manhuacu, MG, CEP nº 36900380, com endereço de e-mail [iloanborel@hotmail.com](mailto:iloanborel@hotmail.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 Fibromialgia, 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.

*Iloan Ligeiro Borel*

---

*Assinatura do Associado*