



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Roselene Henrique, inscrito(a) no CPF de nº 11255565799, responsável legal pelo(a) paciente Isaac Henrique Campos, Masculino, nascido(a) em 05/08/2019, inscrito(a) no CPF de nº 21767705794, e carteira de identidade nº 21767705794, residente no endereço Rua Porto Velho, nº 231, complemento -, Santo Agostinho, Volta Redonda, RJ, CEP nº 27210510, com endereço de e-mail roselene.henrique.rh33@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 impetração do Habeas Corpus coletivo para reconhecimento do direito de cultivo, importação, armazenamento e fabricação de produtos a base de Cannabis sativa L. para finalidade medicinal, declarando que eu sou portador(a) de Autismo, e, conforme anexos e que é beneficiado(a) pelo Extrato de Cannabis sativa L. produzido pela **SANTA KAYA** e disponibilizado para seu exclusivo consumo em prol da saúde.

Isaac Henrique Campos

Assinatura do Associado

Roselene Henrique

Assinatura do Responsável Legal