



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Izabela Cristina da Mata, Feminino, nascido(a) em 09/10/1981, inscrito(a) no CPF de nº 07240761665, e carteira de identidade nº MG12741520, residente no endereço Rua Nossa Senhora de Fatima, nº 395, complemento Casa, Nossa Senhora de Fatima, Belo Horizonte, MG, CEP nº 30230000, com endereço de e-mail IZABELACRISTINAMATA@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 Neuralgia de trigemeo, 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.

Izabela Cristina da Mata

Assinatura do Associado