



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Valeria Olinto de Figueredo, inscrito(a) no CPF de nº 09853732459, responsável legal pelo(a) paciente JOSE MURILO OLINTO LIRA, Masculino, nascido(a) em 22/12/2021, inscrito(a) no CPF de nº 17994857493, e carteira de identidade nº 06865001552022100100080005881617, residente no endereço AV. JULIO MARQUES DO NASCIMENTO, nº 567, complemento LOJA CHARLES ELETROPEÇAS, JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB, CEP nº 58900-000, com endereço de e-mail edilaniaquirini50@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 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.

JOSE MURILO OLINTO LIRA

Assinatura do Associado

Valeria Olinto de Figueredo

Assinatura do Responsavel Legal