



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Maria Yara Gomes Pereira, inscrito(a) no CPF de nº 07136349362, responsável legal pelo(a) paciente Jose Heitor Gomes Cardoso, Masculino, nascido(a) em 12/11/2018, inscrito(a) no CPF de nº 11778235352, e carteira de identidade nº 20211167465, residente no endereço Vila Nova Umburanas, nº 159, complemento Vinho Silvano, Norte, Mauriti, CE, CEP nº 63210000, com endereço de e-mail yg2360240@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.

Jose Heitor Gomes Cardoso

Assinatura do Associado

Maria Yara Gomes Pereira

Assinatura do Responsavel Legal