



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, LIDIA MARIA DE ARAUJO, inscrito(a) no CPF de nº 132367708499, responsável legal pelo(a) paciente Josefa Maria de Jesus, Feminino, nascido(a) em 06/05/1936, inscrito(a) no CPF de nº 229.987.418-60, e carteira de identidade nº 36.606.197-5, residente no endereço Rua Narciso Guerra, nº 342, complemento Casa, Jardim Alpino, São Paulo, SP, CEP nº 04836400, com endereço de e-mail lidiaaraujo2009@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 Alzheimer, Alzheimer e Alzheimer, 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.

Josefa Maria de Jesus

Assinatura do Associado

LIDIA MARIA DE ARAUJO

Assinatura do Responsável Legal