



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Juliana Kelly Gomes Dos Santos, Feminino, nascido(a) em 23/03/1973, inscrito(a) no CPF de nº 69563225104, e carteira de identidade nº 217793472, residente no endereço Rua T 28, nº 1457, complemento Ap 1702 - Edifício Pontal Ecolife, Setor Bueno, Goiânia, GO, CEP nº 74215040, com endereço de e-mail juliana.estil@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 Ansiedade, 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.

Juliana Kelly Gomes Dos Santos

Assinatura do Associado