



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Juliana Micheline Xavier Barivieira, Feminino, nascido(a) em 23/08/1991, inscrito(a) no CPF de nº 08004975976, e carteira de identidade nº 107393358, residente no endereço Rua Chanceler Oswaldo Aranha, nº 694, complemento Casa, Hauer, Curitiba, PR, CEP nº 81630160, com endereço de e-mail juh.michelle@hotmail.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 Depressao, Endometriose 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.

Juliana Micheline Xavier Barivieira

Assinatura do Associado