



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Elias Pontes de Mendonca, inscrito(a) no CPF de nº 61791180787, responsável legal pelo(a) paciente Jussara da Silva Vianna, Feminino, nascido(a) em 24/10/1951, inscrito(a) no CPF de nº 24735973753, e carteira de identidade nº 811618040, residente no endereço Rua Americo Leal, nº 411, complemento -, Joao Caetano (Itambi), Itaborai, RJ, CEP nº 24866584, com endereço de e-mail eliasmendonca27@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 Alzheimer, 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.

Jussara da Silva Vianna

Assinatura do Associado

Elias Pontes de Mendonca

Assinatura do Responsavel Legal