



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Keyty Carlos Moraes Alves Junior, Masculino, nascido(a) em 11/09/1995, inscrito(a) no CPF de nº 16110045780, e carteira de identidade nº 29.216.776-4, residente no endereço Rua Cairucu, nº 383, complemento 201, Vila Valqueire, Rio de Janeiro, RJ, CEP nº 21330180, com endereço de e-mail keyjunior18@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 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 Ansiedade, Enxaqueca 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.

Keyty Carlos Moraes Alves Junior

Assinatura do Associado