



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Tatiane Siona, inscrito(a) no CPF de nº 06970358917, responsável legal pelo(a) paciente Lara Beatriz Ribeiro dos Santos, Feminino, nascido(a) em 16/11/2016, inscrito(a) no CPF de nº 12980134961, e carteira de identidade nº 12980134961, residente no endereço Area Rural , nº S/N, complemento Povoado Cerro da Ponte Alta - Casa, Area Rural de Irati, Irati, PR, CEP nº 84508899, com endereço de e-mail tatianesiona@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 Autismo, 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.

Lara Beatriz Ribeiro dos Santos

Assinatura do Associado

Tatiane Siona

Assinatura do Responsavel Legal