



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Maria Fabiana Lima de Brito, inscrito(a) no CPF de nº 70196766427, responsável legal pelo(a) paciente Laura Gonçalves de Brito, Feminino, nascido(a) em 08/02/2020, inscrito(a) no CPF de nº 17084774467, e carteira de identidade nº 5060274, residente no endereço Sitio Varzea da Ema, nº S/N, complemento Sitio, Zona Rural, Santa Helena, PB, CEP nº 58925000, com endereço de e-mail romariofabiana2019@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.

Laura Gonçalves de Brito

Assinatura do Associado

Maria Fabiana Lima de Brito

Assinatura do Responsavel Legal