



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Luciana Arantes Bezzi, Feminino, nascido(a) em 14/07/1970, inscrito(a) no CPF de nº 83880143668, e carteira de identidade nº MG-5632095, residente no endereço Rua Henrique Burnier, nº 160, complemento Apto 501, Grajau, Belo Horizonte, MG, CEP nº 30431202, com endereço de e-mail christian.bezzi@yahoo.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 Enxaqueca, Ansiedade e Bruxismo, 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.

Luciana Arantes Bezzi

Assinatura do Associado