



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Luna Luiza de Faria, inscrito(a) no CPF de nº 75080710187, responsável legal pelo(a) paciente Lucy Candida Teixeira, Feminino, nascido(a) em 05/10/1948, inscrito(a) no CPF de nº 48457540106, e carteira de identidade nº 124578, residente no endereço Rua Manaus, nº 1230, complemento Residencial Livre Buritis, QD 127, LT 01/20, Torre Sucesso B 1403, Parque Amazonia, Goiania, GO, CEP nº 74843170, com endereço de e-mail airafluna@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, Depressao 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.

Lucy Candida Teixeira

Assinatura do Associado

Luna Luiza de Faria

Assinatura do Responsavel Legal