



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Juliana Oliveira Silva , inscrito(a) no CPF de nº 10251721400, responsável legal pelo(a) paciente Luis Augusto Oliveira Carneiro , Masculino, nascido(a) em 22/04/2019, inscrito(a) no CPF de nº 16419228425, e carteira de identidade nº 4960146, residente no endereço Rua Dezoito do Forte, nº 112, complemento Casa , Santo Antonio, Patos, PB, CEP nº 58701045, com endereço de e-mail julianaoliveira84870@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 impetração do Habeas Corpus coletivo para reconhecimento do direito de cultivo, importação, armazenamento e fabricação de produtos a base de Cannabis sativa L. para finalidade medicinal, declarando que eu sou portador(a) de Autismo, e , conforme anexos e que é beneficiado(a) pelo Extrato de Cannabis sativa L. produzido pela **SANTA KAYA** e disponibilizado para seu exclusivo consumo em prol da saúde.

Luis Augusto Oliveira Carneiro

Assinatura do Associado

Juliana Oliveira Silva

Assinatura do Responsável Legal