



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Rosicleia Vonk Roeder, inscrito(a) no CPF de nº 67048412868, responsável legal pelo(a) paciente Lydia Vonk, Feminino, nascido(a) em 05/04/1948, inscrito(a) no CPF de nº 75003341920, e carteira de identidade nº 1091403, residente no endereço Rua 12 de Setembro, nº 960, complemento Casa/Sobrado, Centro, 4370, SC, CEP nº 89460138, com endereço de e-mail cleiaroeder.docesfinos@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 Alzheimer, 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.

Lydia Vonk

Assinatura do Associado

Rosicleia Vonk Roeder

Assinatura do Responsável Legal