



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, MARINA SANTOS DE PAULA, Feminino, nascido(a) em 05/03/2007, inscrito(a) no CPF de nº 14384551606, e carteira de identidade nº 14384551606, residente no endereço RUA JOAQUIM SERAFIM ALVES, nº 606, complemento 2 An Frent, SANTA LUZIA, Manhuacu, MG, CEP nº 36906015, com endereço de e-mail rosane.santos.mg@gmail.com.br, 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 Depressao, TDAH 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.

MARINA SANTOS DE PAULA

Assinatura do Associado