



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Maria Celimar Do Nascimento, inscrito(a) no CPF de nº 01980795401, responsável legal pelo(a) paciente Maria Alacoque do Nascimento, Feminino, nascido(a) em 18/09/1950, inscrito(a) no CPF de nº 07627417406, e carteira de identidade nº 235417, residente no endereço Rua Otavio De Souza Rego, nº 54, complemento Casa, Alto Do Acude , Pau Dos Ferros, RN, CEP nº 59900000, com endereço de e-mail celimar.nascimento@hotmail.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, 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.

Maria Alacoque do Nascimento

Assinatura do Associado

Maria Celimar Do Nascimento

Assinatura do Responsavel Legal