



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, ANA CAROLINE ALVES DE MORAIS, inscrito(a) no CPF de nº 01810845114, responsável legal pelo(a) paciente Maria Alves da Silva Moraes, Feminino, nascido(a) em 19/05/1932, inscrito(a) no CPF de nº 49469622120, e carteira de identidade nº 456790, residente no endereço Quadra, nº 13, complemento casa 08, Brasília 17, Planaltina, GO, CEP nº 73754813, com endereço de e-mail anycaroline98@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.

Maria Alves da Silva Moraes

Assinatura do Associado

ANA CAROLINE ALVES DE MORAIS

Assinatura do Responsável Legal