



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Maria Aparecida Farias de Lima , Feminino, nascido(a) em 08/09/1948, inscrito(a) no CPF de nº 02535808544, e carteira de identidade nº 252591, residente no endereço Rua Jayme Sapolnik , nº 1183, complemento Condominio Morada Alto do Imbui, torre Real, apto 05, Imbui, Salvador, BA, CEP nº 41720075, com endereço de e-mail marylimamello26@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 Demencia nao especificada, Depressao e Dor Cronica, 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 Aparecida Farias de Lima

Assinatura do Associado