



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Ana Lucia Machado Lenzi , inscrito(a) no CPF de nº 58534660115, responsável legal pelo(a) paciente Maria Auxiliadora De Oliveira Machado, Feminino, nascido(a) em 14/04/1942, inscrito(a) no CPF de nº 00965022153, e carteira de identidade nº 73092904, residente no endereço Rodovia DF-425, Km 2, nº S/N, complemento Km 2 - Moludo J Casa 3 Condomínio Jardim America, Setor Habitacional Contagem (Sobradinho), 2337, DF, CEP nº 73092904, com endereço de e-mail xindora@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 Demência Vascular, Outros e Diabetes, 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 saúde.

Maria Auxiliadora De Oliveira Machado

Assinatura do Associado

Ana Lucia Machado Lenzi

Assinatura do Responsável Legal