



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, GISELE SANTOS DA SILVEIRA, inscrito(a) no CPF de nº 01291178708, responsável legal pelo(a) paciente Maria Eduarda Santos, Feminino, nascido(a) em 08/03/2016, inscrito(a) no CPF de nº 19204967773, e carteira de identidade nº 324660059, residente no endereço Avenida Vinte e Dois de Novembro, nº 352, complemento Ao lado do brecho Azul, Fonseca, Niteroi, RJ, CEP nº 24120049, com endereço de e-mail gi.santos0522@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 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 Autismo, 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 Eduarda Santos

Assinatura do Associado

GISELE SANTOS DA SILVEIRA

Assinatura do Responsavel Legal