



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Maria Jose Bomfim Silveira, Feminino, nascido(a) em 01/08/1941, inscrito(a) no CPF de nº 07037700800, e carteira de identidade nº 4327606, residente no endereço Avenida Murchid Homs, nº 2100, complemento Ap 11 3, Parque Quinta das Paineiras, São José do Rio Preto, SP, CEP nº 15080325, com endereço de e-mail mjbsilveira08@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 não especificada, 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 Jose Bomfim Silveira

Assinatura do Associado