



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Ana Carolina Batista Alves Santos , inscrito(a) no CPF de nº 13917023792, responsável legal pelo(a) paciente Maria Luiza Alves Santos , Feminino, nascido(a) em 17/05/2017, inscrito(a) no CPF de nº 19969764780, e carteira de identidade nº 330804592, residente no endereço Rua Iza, nº 46, complemento 1, Itaipu, Belford Roxo, RJ, CEP nº 26143030, com endereço de e-mail anacarolinaalvessantos03@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 Epilepsia, 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 Luiza Alves Santos

Assinatura do Associado

Ana Carolina Batista Alves Santos

Assinatura do Responsavel Legal