



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Luciana Arantes Bezzi, inscrito(a) no CPF de nº 83880143668, responsável legal pelo(a) paciente Maria de Lourdes Arantes Carvalho, Feminino, nascido(a) em 01/09/1940, inscrito(a) no CPF de nº 11853034649, e carteira de identidade nº MG-310073, residente no endereço Rua Henrique Burnier, nº 160, complemento Apto 501, Grajau, Belo Horizonte, MG, CEP nº 30431202, com endereço de e-mail bezziluciana@yahoo.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 Alzheimer, 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 de Lourdes Arantes Carvalho

Assinatura do Associado

Luciana Arantes Bezzi

Assinatura do Responsavel Legal