



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Marilene A Kazmierczak de Lara , Feminino, nascido(a) em 12/10/1974, inscrito(a) no CPF de nº 01836490950, e carteira de identidade nº 61736263, residente no endereço R Joao de Paula Cordeiro Filho, nº 42, complemento Sob 09, Novo Mundo, Curitiba, PR, CEP nº 81050-470 , com endereço de e-mail marilene.lara.cwb@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 Artrite / Osteoartrose, 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.

Marilene A Kazmierczak de Lara

Assinatura do Associado