



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Kathya Oliveira de Andrade, inscrito(a) no CPF de nº 70157391604, responsável legal pelo(a) paciente Myrtes Correa De Oliveira, Feminino, nascido(a) em 22/02/1933, inscrito(a) no CPF de nº 66478324672, e carteira de identidade nº MG-1284453, residente no endereço Av Virgilio de Melo Franco, nº 389, complemento AP 401, Centro, Cambuquira, MG, CEP nº 37420000, com endereço de e-mail kathyafish6@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 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.

Myrtes Correa De Oliveira

Assinatura do Associado

Kathya Oliveira de Andrade

Assinatura do Responsavel Legal