



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Gilmara Nogueira da Silva Duarte, inscrito(a) no CPF de nº 07297884405, responsável legal pelo(a) paciente Nathanael Nogueira Duarte, Masculino, nascido(a) em 26/08/2013, inscrito(a) no CPF de nº 12568928409, e carteira de identidade nº 5059856, residente no endereço Rua Joaquim Pinto Neto, nº 27, complemento -, Estacao, Sousa, PB, CEP nº 58807275, com endereço de e-mail nogueiragilmara177@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 Autismo, 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.

Nathanael Nogueira Duarte

Assinatura do Associado

Gilmara Nogueira da Silva Duarte

Assinatura do Responsavel Legal