



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Flavia da Silva Barbosa, inscrito(a) no CPF de nº 03558708784, responsável legal pelo(a) paciente Neuza Da Silva Galvo, Feminino, nascido(a) em 25/06/1943, inscrito(a) no CPF de nº 41884337791, e carteira de identidade nº 6516416, residente no endereço Rua Maetinga, nº 226, complemento Casa, Inhoaiba, Rio de Janeiro, RJ, CEP nº 23059110, com endereço de e-mail flaviab127@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 Demencia Vascular, 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.

Neuza Da Silva Galvo

Assinatura do Associado

Flavia da Silva Barbosa

Assinatura do Responsavel Legal