



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Adriana Buani, inscrito(a) no CPF de nº 14604652880, responsável legal pelo(a) paciente Neyde Simonasse Buani, Feminino, nascido(a) em 26/10/1949, inscrito(a) no CPF de nº 34171796881, e carteira de identidade nº 115954247, residente no endereço Rua Maraja, nº 139, complemento Casa, Chacara Belverde, Vargem Grande Paulista, SP, CEP nº 06742036, com endereço de e-mail crisbuani@hotmail.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, Diabetes 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.

Neyde Simonasse Buani

Assinatura do Associado

Adriana Buani

Assinatura do Responsavel Legal