



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Betania Silva de Lira, inscrito(a) no CPF de nº 09853743493, responsável legal pelo(a) paciente Nicolas da Silva Lourenco, Masculino, nascido(a) em 28/08/2015, inscrito(a) no CPF de nº 16567582456, e carteira de identidade nº 0000, residente no endereço Travesa Francisco Bibiano da Silva, nº 8, complemento Próximo a os bombeiros, Santa Cecília, 707, PB, CEP nº 58900-000, com endereço de e-mail givanildolourenco83@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 Ação frente a União Federal e impetração do Habeas Corpus coletivo para reconhecimento do direito de cultivo, importação, armazenamento e fabricação de produtos a base de Cannabis sativa L. para finalidade medicinal, declarando que eu sou portador(a) de Autismo, Transtornos de Humor e, conforme anexos e que é beneficiado(a) pelo Extrato de Cannabis sativa L. produzido pela **SANTA KAYA** e disponibilizado para seu exclusivo consumo em prol da saúde.

Nicolas da Silva Lourenco

Assinatura do Associado

Betania Silva de Lira

Assinatura do Responsável Legal