



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, DELZA BISPO DOS SANTOS , inscrito(a) no CPF de nº 00587663596, responsável legal pelo(a) paciente Nivalda Moreira Dos Santos, Feminino, nascido(a) em 20/06/1941, inscrito(a) no CPF de nº 95743324549, e carteira de identidade nº 0516228153, residente no endereço Rua Sao Benedito, nº 27, complemento Casa, Centro, Lencois, BA, CEP nº 46960000, com endereço de e-mail cmb_delza@yahoo.com.br, 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, Depressao 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.

Nivalda Moreira Dos Santos

Assinatura do Associado

DELZA BISPO DOS SANTOS

Assinatura do Responsavel Legal