



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Oneilde Ferreira Alves De Jesus, Feminino, nascido(a) em 23/07/1959, inscrito(a) no CPF de nº 16556917591, e carteira de identidade nº 0088045080, residente no endereço Rua Santo Antonio, nº 4, complemento Quadra C Lote 4 Condominio Village , Portao, Lauro de Freitas, BA, CEP nº 42712750, com endereço de e-mail oneildeadvogada@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 Parkinson, 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.

Oneilde Ferreira Alves De Jesus

Assinatura do Associado