



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Maria Nivaneide Henrique da Silva , inscrito(a) no CPF de nº 13283136890, responsável legal pelo(a) paciente Otavio Henrique da Silva , Masculino, nascido(a) em 14/08/2011, inscrito(a) no CPF de nº 13976039411, e carteira de identidade nº 666614040, residente no endereço Rua Jose Amancio do Nascimento , nº 14, complemento Casa, Casas populares , Bom Jesus, PB, CEP nº 58930000, com endereço de e-mail rhbj125145rafa@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 Autismo, 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.

Otavio Henrique da Silva

Assinatura do Associado

Maria Nivaneide Henrique da Silva

Assinatura do Responsavel Legal