



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Aldeni Calisto de Amorim Silva, inscrito(a) no CPF de nº 02776953410, responsável legal pelo(a) paciente Petronio Silva Moraes Junior, Masculino, nascido(a) em 15/11/2008, inscrito(a) no CPF de nº 10913411418, e carteira de identidade nº 3920957, residente no endereço Rua Donato Locio, nº 338, complemento Casa, Jatoba, Patos, PB, CEP nº 58707380, com endereço de e-mail aldenicalisto@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 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.

Petronio Silva Moraes Junior

Assinatura do Associado

Aldeni Calisto de Amorim Silva

Assinatura do Responsavel Legal