



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Neusa Maria de Oliveira, inscrito(a) no CPF de nº 95588396804, responsável legal pelo(a) paciente Quiteria Ferreira de Oliveira, Feminino, nascido(a) em 22/11/1926, inscrito(a) no CPF de nº 05607216845, e carteira de identidade nº 85299108, residente no endereço Rua Jose Benedito, nº 75, complemento A, Parque Tiete, São Paulo, SP, CEP nº 02870-130, com endereço de e-mail nmalu18@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 UNIAO 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 Demência não especificada, 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.

Quiteria Ferreira de Oliveira

Assinatura do Associado

Neusa Maria de Oliveira

Assinatura do Responsável Legal