



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, ELCIO JOAO KOLESKY, inscrito(a) no CPF de nº 51466600934, responsável legal pelo(a) paciente ROSA HIOLI FRANCESCHINI KOLESKY, Feminino, nascido(a) em 10/07/1931, inscrito(a) no CPF de nº 75521288953, e carteira de identidade nº 9446044, residente no endereço RUA PROFESSORA OLGA BALSTER, nº 1185, complemento casa, Cajuru, Curitiba, PR, CEP nº 82900-070, com endereço de e-mail melobarbaraup@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, Parkinson e, conforme anexos e que eu sou beneficiado(a) pelo Extrato de Cannabis sativa L. produzido pela **SANTA KAYA** e disponibilizado para seu exclusivo consumo em prol da saúde.

ROSA HIOLI FRANCESCHINI KOLESKY

Assinatura do Associado

ELCIO JOAO KOLESKY

Assinatura do Responsável Legal