



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Rosimeire Santos de Andrade, inscrito(a) no CPF de nº 01514050501, responsável legal pelo(a) paciente Raul Levy de Andrade Dos Santos, Masculino, nascido(a) em 13/02/2010, inscrito(a) no CPF de nº 08605765585, e carteira de identidade nº 2196258830, residente no endereço Rua Martiniano Bispo dos Santos, nº 288, complemento Casa, Campao, Rio Real, BA, CEP nº 48330000, com endereço de e-mail srosimeire367@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 Outros, 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.

Raul Levy de Andrade Dos Santos

Assinatura do Associado

Rosimeire Santos de Andrade

Assinatura do Responsável Legal