



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, SILVIA REGINA GONCALVES PREDES, Feminino, nascido(a) em 18/09/1973, inscrito(a) no CPF de nº 09610044794, e carteira de identidade nº 112089131, residente no endereço RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 242, nº 931, complemento SENTIDO RJ, JAQUEIRA, Pirai, RJ, CEP nº 27175000, com endereço de e-mail brunapredes1@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.

SILVIA REGINA GONCALVES PREDES

Assinatura do Associado