



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Sabina Lina de Lacerda, Feminino, nascido(a) em 14/07/1941, inscrito(a) no CPF de nº 07756305604, e carteira de identidade nº 287385421, residente no endereço Rua Ascanio Alves Pereira, nº 64, complemento Casa - Rua atrás da igreja Matriz, Santo Antonio, Santa Rita de Jacutinga, MG, CEP nº 36135000, com endereço de e-mail marcialuizaamaral@bol.com.br, 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 Depressao, 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.

Sabina Lina de Lacerda

Assinatura do Associado