



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Thatiane Sampaio de Farias Ferreira, inscrito(a) no CPF de nº 08724627496, responsável legal pelo(a) paciente Sarah Farias Ferreira, Feminino, nascido(a) em 04/07/2021, inscrito(a) no CPF de nº 17737503480, e carteira de identidade nº 0760830155202100008033000391569, residente no endereço Felix Moiseis, nº S/N, complemento Prox.a casa do Pref. Gilson Bento, Centro, Brejinho, PE, CEP nº 56740000, com endereço de e-mail thatianesampaio0992@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 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 Autismo, 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.

Sarah Farias Ferreira

Assinatura do Associado

Thatiane Sampaio de Farias Ferreira

Assinatura do Responsavel Legal