



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Sonia Maria Palhares de Alverga, Feminino, nascido(a) em 04/10/1949, inscrito(a) no CPF de nº 37420364753, e carteira de identidade nº 022987184, residente no endereço Estrada Maua Rio Preto, nº S/N, complemento KM 3 Comunidade Ceu da Montanha, Visconde de Maua , Resende, RJ, CEP nº 27553000, com endereço de e-mail soniaalverga22@yahoo.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 Parkinson, 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.

Sonia Maria Palhares de Alverga

Assinatura do Associado