



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, LORIS CRISTINA SANTOS VELLOSO, inscrito(a) no CPF de nº 82145385720, responsável legal pelo(a) paciente Sueli da Silva Santos, Feminino, nascido(a) em 21/02/1946, inscrito(a) no CPF de nº 06877413784, e carteira de identidade nº 2363617, residente no endereço Rua Sergio Delamare, nº 25, complemento casa, BNH, Mesquita, RJ, CEP nº 26574410, com endereço de e-mail loriscontab@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 Alzheimer, Ansiedade e Demencia nao especificada, 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.

Sueli da Silva Santos

Assinatura do Associado

LORIS CRISTINA SANTOS VELLOSO

Assinatura do Responsavel Legal