



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Maria Cristina Monteiro dos Santos Nascimento, inscrito(a) no CPF de nº 10092240852, responsável legal pelo(a) paciente Tereza Alves Monteiro dos Santos, Feminino, nascido(a) em 04/09/0150, inscrito(a) no CPF de nº 08085591847, e carteira de identidade nº 19827564X, residente no endereço Avenida Amapá, nº 16, complemento Casa, Indaia, Caraguatatuba, SP, CEP nº 11665355, com endereço de e-mail simone.mdmedeiros@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 Alzheimer, 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.

Tereza Alves Monteiro dos Santos

Assinatura do Associado

Maria Cristina Monteiro dos Santos Nascimento

Assinatura do Responsável Legal