



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Helione Gomes Padua, inscrito(a) no CPF de nº 76790363653, responsável legal pelo(a) paciente Tereza Gomes Padua, Feminino, nascido(a) em 07/12/1932, inscrito(a) no CPF de nº 07447549681, e carteira de identidade nº M3304439, residente no endereço Rua Magnolia, nº 1187, complemento Casa, Caicaras, Belo Horizonte, MG, CEP nº 30770020, com endereço de e-mail helionepadua@rocketmail.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 AVC Isquêmico, Demência Vascular e Hipertensão Arterial, 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 Gomes Padua

Assinatura do Associado

Helione Gomes Padua

Assinatura do Responsável Legal