



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Maria Do Socorro Pamplona De Abrantes, inscrito(a) no CPF de nº 01196410461, responsável legal pelo(a) paciente Victor Hugo Pamplona De Abrantes, Masculino, nascido(a) em 24/08/2017, inscrito(a) no CPF de nº 16838919451, e carteira de identidade nº 5.027.554, residente no endereço Zona Rural , nº Sn, complemento Casa , Sítio Caicara, Vieiropolis, PB, CEP nº 58822-000, com endereço de e-mail mariadosocorropamplona399@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.

Victor Hugo Pamplona De Abrantes

Assinatura do Associado

Maria Do Socorro Pamplona De Abrantes

Assinatura do Responsavel Legal