



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, maria das gracas pereira da silva, Feminino, nascido(a) em 27/04/1950, inscrito(a) no CPF de nº 42890209415, e carteira de identidade nº 1023655, residente no endereço Rua Manoel herculano da cruz, nº 319, complemento perto da radio solidaria fm, ao lado da jc embalagens, centro, 1420, PB, CEP nº 58865-000, com endereço de e-mail maryanadalu@hotmai.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, Epilepsia 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.

maria das gracas pereira da silva

Assinatura do Associado