



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Sheila Dantas Santos, Feminino, nascido(a) em 21/06/1974, inscrito(a) no CPF de nº 90827988400, e carteira de identidade nº 63474110, residente no endereço Rua Le Parc, nº 100, complemento JARDIN SUD apt 303, Imbiribeira, Recife, PE, CEP nº 51160-035, com endereço de e-mail shedantas@yahoo.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 Síndrome de tourette, Ansiedade e Depressao, 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.

Sheila Dantas Santos

Assinatura do Associado