



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Valéria Antunes De Oliveira, Feminino, nascido(a) em 07/02/1961, inscrito(a) no CPF de nº 28239342434, e carteira de identidade nº 455973, residente no endereço Rua Santa Inês, nº 255, complemento Condomínio Nova Aurora Bloco 6 Apto 109, Pajuçara, Natal, RN, CEP nº 59122241, com endereço de e-mail valeria.antuness@hotmail.com, me associo à **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 UNIÃO FEDERAL e impetração do Habeas Corpus coletivo para reconhecimento do direito de cultivo, importação, armazenamento e fabricação de produtos à base de *Cannabis sativa* L. para finalidade medicinal, declarando que eu sou portador(a) de Ansiedade, Depressão 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.

Valéria Antunes De Oliveira

Assinatura do Associado