



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, **Natalia da Conceicao Domingos**, inscrito(a) no CPF de nº 01223107302, responsavel legal pelo(a) paciente **Luiz Gustavo Domingos Ramalho**, Masculino, nascido(a) em 13/12/2008, inscrito(a) no CPF de nº 12678528448, e carteira de identidade nº 4786903, residente no endereço **Rua Benedito Raimundo da Mota, nº 121, complemento Proximo a casa da Seica, Sao Bentinho, Sao Bento, PB, CEP nº 58865000**, com endereço de e-mail **nataliadomingos312@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 TDAH, 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.

Luiz Gustavo Domingos Ramalho

Assinatura do Associado

Natalia da Conceicao Domingos

Natalia da Conceicao Domingos

Assinatura do Responsavel Legal