



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Clelia Araujo Dorea, Feminino, nascido(a) em 03/05/1948, inscrito(a) no CPF de nº 08183996515, e carteira de identidade nº 0108204502, residente no endereço Rua Soldado Humberto Alves, nº 2, complemento 3ª Etapa, Final de Linha., Castelo Branco, Salvador, BA, CEP nº 41321720, com endereço de e-mail alvaro.dorea@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 Demencia nao especificada, 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.

Clelia Araujo Dorea

Assinatura do Associado