



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Glenda Aparecida Romano De Figueiredo Nunes, Feminino, nascido(a) em 01/11/1949, inscrito(a) no CPF de nº 06692761115, e carteira de identidade nº 358787, residente no endereço Avenida Epitácio Pessoa, nº 1636, complemento Apto 401, Ipanema, Rio de Janeiro, RJ, CEP nº 22411072, com endereço de e-mail glenda.romano@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 Fibromialgia, 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.

Glenda Aparecida Romano De Figueiredo Nunes

Assinatura do Associado

ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PACIENTES E PESQUISA DE CANNABIS MEDICINAL – SANTA KAYA
CNPJ: 52.096.475/0001-27