



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Flavio Pereira Tavares de Almeida, Masculino, nascido(a) em 18/04/1978, inscrito(a) no CPF de nº 07254864739, e carteira de identidade nº 091501171, residente no endereço Rua Paulo Barreto, nº 107, complemento Apt 101, Botafogo, Rio de Janeiro, RJ, CEP nº 22280010, com endereço de e-mail fptalmeida@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 Transtorno misto de ansiedade e depressao, Insonia 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.

Flavio Pereira Tavares de Almeida

Assinatura do Associado