



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Mitzi Maria Munhoz Da Rocha De Almeida Magalhaes, Feminino, nascido(a) em 08/10/1931, inscrito(a) no CPF de nº 07696723707, e carteira de identidade nº 026747626, residente no endereço Rua Comendador Gervasio Seabra, nº 10, complemento casa, Alto da Boa Vista, Rio de Janeiro, RJ, CEP nº 20531470, com endereço de e-mail marcosberenguer000@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 Ação 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 Ansiedade, Dor Cronica 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.

Mitzi Maria Munhoz Da Rocha De Almeida Magalhaes

Mitzi Maria Munhoz Da Rocha De Almeida Magalhaes

Assinatura do Associado