



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Shirley Pimentel Scatulino, Feminino, nascido(a) em 15/02/1963, inscrito(a) no CPF de nº 76817350700, e carteira de identidade nº 076953181, residente no endereço Rua Sessenta e Dois-A, nº 89, complemento Casa, Sessenta, Volta Redonda, RJ, CEP nº 27256005, com endereço de e-mail spimentel59@yahoo.com.br, 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.

Shirley Pimentel Scatulino

Assinatura do Associado