



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, HERICKA CAROLLYNE CAMPOS DE OLIVEIRA, inscrito(a) no CPF de nº 06480016440, responsável legal pelo(a) paciente Ana Cecilia Campos Lira, Feminino, nascido(a) em 30/08/2016, inscrito(a) no CPF de nº 13969312442, e carteira de identidade nº 5147296, residente no endereço Rua Solon de Lucena, nº 286, complemento lado da Secretaria de Educação Sto Antonio, Centro, João Pessoa, PB, CEP nº 58680000, com endereço de e-mail hdiniz316@yahoo.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 Autismo, 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.

Ana Cecilia Campos Lira

Assinatura do Associado

HERICKA CAROLLYNE CAMPOS DE OLIVEIRA

Assinatura do Responsável Legal

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

Ana_Cecilia_Campos_Lira_06-05-2025_15-13-26.docx

Documento número #f25f2b9f-1a36-46e3-8ca9-82cb7386a122

Hash do documento original (SHA256): f9e86549f81a2125181cc72a18a4d28b805f6ea2483e7bf8ba104c3d16cc0550

Assinaturas**HERICKA CAROLLYNE CAMPOS DE OLIVEIRA**

CPF: 064.800.164-40

Assinou como representante legal em 06 mai 2025 às 15:15:10

Log

- 06 mai 2025, 15:13:29 Operador com email diego@medkaya.com.br na Conta 9aba7767-7470-4cbe-8a38-45cf381f6e70 criou este documento número f25f2b9f-1a36-46e3-8ca9-82cb7386a122. Data limite para assinatura do documento: 05 de junho de 2025 (15:13). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 06 mai 2025, 15:13:35 Operador com email diego@medkaya.com.br na Conta 9aba7767-7470-4cbe-8a38-45cf381f6e70 adicionou à Lista de Assinatura: hdiniz316@yahoo.com para assinar como representante legal, via E-mail.
- Pontos de autenticação: Token via Sms; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo HERICKA CAROLLYNE CAMPOS DE OLIVEIRA, CPF 064.800.164-40 e Telefone celular *****3919, com hash prefixo f86206(...).
- 06 mai 2025, 15:15:10 HERICKA CAROLLYNE CAMPOS DE OLIVEIRA assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via SMS *****3919, com hash prefixo f86206(...). CPF informado: 064.800.164-40. IP: 187.19.176.253. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -7.029946995756278 e longitude -34.83242233003109. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1194.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 06 mai 2025, 15:15:10 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número f25f2b9f-1a36-46e3-8ca9-82cb7386a122.

**Documento assinado com validade jurídica.**Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº f25f2b9f-1a36-46e3-8ca9-82cb7386a122, com os efeitos

prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.