

AUTORIZAÇÃO PARA AJUIZAMENTO DE AÇÃO JUDICIAL PELA SANTA KAYA

Na qualidade de associado da **ASSOCIAÇÃO DE APOIO A PACIENTES E PESQUISA DE CANNABIS MEDICINAL - SANTA KAYA** declaro que autorizo e concordo com o ajuizamento da Ação frente a UNIÃO FEDERAL e impetração do Habeas Corpus coletivo para reconhecimento do direito ao cultivo, importação, armazenamento, fabricação e todo tipo de logística com finalidade de dar acesso à produtos a base de *Cannabis sativa L.* para finalidade medicinal, declarando ainda, que o representado é portador de moléstia conforme documentos anexados e que é beneficiado pelo Extrato de *Cannabis sativa L.* produzido ou intermediado pela **SANTA KAYA** e disponibilizado para seu exclusivo consumo em prol de sua saúde.

Por ser a expressão da verdade, subscrevemos sob as penas da lei.

Avenida das Américas 3120 Bloco 02 Loja 102 - Barra da Tijuca
Rio de Janeiro - RJ - CEP 22.640-102

Ana Cecilia Campos Lira

Assinatura do Associado

HERICKA CAROLLYNE CAMPOS DE OLIVEIRA

Assinatura do Responsável Legal

Ana_Cecilia_Campos_Lira_06-05-2025_15-13-31.docx

Documento número #5c581409-234c-4761-ba5f-e150f29e7ba7

Hash do documento original (SHA256): 62e70d5c82ab28b85355f3a731e9cfc75954d9ecde6dd343062149a8a1246363

Assinaturas**HERICKA CAROLLYNE CAMPOS DE OLIVEIRA**

CPF: 064.800.164-40

Assinou como representante legal em 06 mai 2025 às 15:15:21

Log

- 06 mai 2025, 15:13:32 Operador com email diego@medkaya.com.br na Conta 9aba7767-7470-4cbe-8a38-45cf381f6e70 criou este documento número 5c581409-234c-4761-ba5f-e150f29e7ba7. 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, 15:13:36 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, 15:15:21 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, 15:15:24 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 5c581409-234c-4761-ba5f-e150f29e7ba7.

**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 5c581409-234c-4761-ba5f-e150f29e7ba7, com os efeitos

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