



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Mirlene Lopes Rodrigues , Feminino, nascido(a) em 13/11/1967, inscrito(a) no CPF de nº 61275689604, e carteira de identidade nº M4031363, residente no endereço Rua Maria Alves de Almeida Pires, nº 11, complemento Casa da Ana Sad , Lajinha, 2699, MG, CEP nº 36906168, com endereço de e-mail gracassad@gmail.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 Hérnia de disco, 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.

Mirlene Lopes Rodrigues

Assinatura do Associado