



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Simone Ferreira Cardoso da Silva, inscrito(a) no CPF de nº 43397646120, responsável legal pelo(a) paciente Maria Antonia Ferreira, Feminino, nascido(a) em 20/12/1947, inscrito(a) no CPF de nº 34177280100, e carteira de identidade nº 1597498, residente no endereço Avenida Santa Maria, nº 320, complemento AP301B TR 3, Parque Goia Condomínio Clube, Goiania, GO, CEP nº 74485861, com endereço de e-mail esynom@hotmail.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 Alzheimer, 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.

Maria Antonia Ferreira

Assinatura do Associado

Simone Ferreira Cardoso da Silva

Simone Ferreira Cardoso da Silva

Assinatura do Responsavel Legal