



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Jose Roberto de Queiroga Gomes, inscrito(a) no CPF de nº 39500276453, responsável legal pelo(a) paciente Samuel Sousa de Queiroga, Masculino, nascido(a) em 16/03/2016, inscrito(a) no CPF de nº 00422809403, e carteira de identidade nº 1380160155 2016 1 00149 125 0104098 78, residente no endereço RUA TABELIÃO JOSÉ VIEIRA DE QUEIROGA, nº 166, complemento Casa, Petropolis, Pombal, PB, CEP nº 58840000, com endereço de e-mail ANAANGELICASAMUEL@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 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.

Samuel Sousa de Queiroga

Assinatura do Associado

Jose Roberto de Queiroga Gomes

Assinatura do Responsável Legal