



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, VALDILENE AMARO COSTA, inscrito(a) no CPF de nº 07000374462, responsável legal pelo(a) paciente Joao Lucas Amaro Costa De Lima, Masculino, nascido(a) em 24/05/2019, inscrito(a) no CPF de nº 16498289422, e carteira de identidade nº 07012801552019100011086000952536, residente no endereço Rua Pedro Campos de Sousa, nº S/N, complemento Casa, Centro, Igaracy, PB, CEP nº 58775000, com endereço de e-mail cilenycosta@hotmail.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 Outros, 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.

Joao Lucas Amaro Costa De Lima

Assinatura do Associado

VALDILENE AMARO COSTA

Assinatura do Responsável Legal

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