

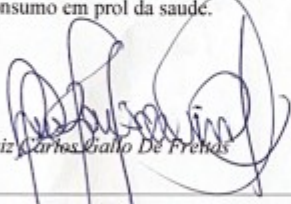


SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Luiz Carlos Gallo De Freitas, Masculino, nascido(a) em 23/01/1958, inscrito(a) no CPF de nº 48535184791, e carteira de identidade nº 5057414, residente no endereço Rua Democrito da Cunha Silveira, nº 288, complemento Quadra 64 Lote 10, Piratininga, Niterói, RJ, CEP nº 24350130, com endereço de e-mail assessoria.juridico.smel23@gmail.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 Depressao, 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 saúde.


Luiz Carlos Gallo De Freitas

Assinatura do Associado