



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Manoel Messias Ferreira da Silva, inscrito(a) no CPF de nº 07710295436, responsável legal pelo(a) paciente Gabriel Ferreira Ricarte, Masculino, nascido(a) em 30/01/2014, inscrito(a) no CPF de nº 13206787424, e carteira de identidade nº 5047661, residente no endereço Rua Dede do Cantinho, nº 162, complemento Casa, Alto do Ginásio, Itaporanga, PB, CEP nº 58780000, com endereço de e-mail m.messias130949@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 impetração do Habeas Corpus coletivo para reconhecimento do direito de cultivo, importação, armazenamento e fabricação de produtos a 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.

Gabriel Ferreira Ricarte

Assinatura do Associado

Manoel Messias Ferreira da Silva

Manoel Messias F. da Silva.

Assinatura do Responsável Legal