



SANTA KAYA

ASSOCIAÇÃO DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL

Eu, Rozangela Ferreira Silva, inscrito(a) no CPF de nº 04915749401, responsável legal pelo(a) paciente Anibal Magno Ferreira Silva, Masculino, nascido(a) em 29/01/2019, inscrito(a) no CPF de nº 16258440428, e carteira de identidade nº 07189401552019100005086000429381, residente no endereço SITIO BARRA DO ABA, nº S/N, complemento Casa, AREA RURAL, Passagem, PB, CEP nº 58734000, com endereço de e-mail rozangelaferreira2012@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.

Anibal Magno Ferreira Silva

Assinatura do Associado

Rozangela Ferreira Silva

Assinatura do Responsável Legal