



Solicitud de Asociación - Conformidad - Renuncia - Declaración Jurada

Señores de la Comisión Directiva de la Asociación Civil **CANNABIS PARA LA SALUD Y EL BIENESTAR DEL SUDOESTE BOAERENSE** (en adelante la “Asociación”):

Considerando que la Asociación es una Organización No Gubernamental debidamente inscripta para funcionar como persona jurídica ante el organismo correspondiente, y que contempla como parte de su objeto social la prosecución de los objetivos previstos para el Programa Nacional para el Estudio y la Investigación del Uso Medicinal de la Planta de Cannabis, sus derivados y tratamientos no convencionales, conforme lo establecido en el art. 3° de la Ley 27.350 y el art. 3° del Anexo de su decreto reglamentario (Decreto N° 883/2020) es que solicito se me acepte como asociado a vuestra Entidad, dejando expresa constancia que he sido debidamente asesorado e informado sobre los aspectos funcionales de la Asociación, su estatuto social y reglamentos internos.

Conforme se acredita en la “Declaración Jurada” descargada del sistema web de REPROCANN (<https://reprocann.msal.gob.ar/auth>) que acompaño, y que fuera presentada ante el REPROCANN por el médico habilitado que la suscribe, declaro que me encuentro realizando un tratamiento médico basado en los efectos medicinales, terapéutico y/o paliativo de la planta de Cannabis Sativa (L) y sus derivados, por lo que soy usuario en tratamiento médico.

Declaro que he tenido acceso al estatuto y al reglamento interno de la Asociación, los he comprendido y aceptado por lo que expresamente me obligó a su estricto cumplimiento habiendo recibido copia de ellos.

Renuncio a ser autocultivador o vincularme con otra persona jurídica o tercero cultivador.

Declaro bajo juramento, mi compromiso de utilizar el Cannabis Sativa (L) que en el futuro reciba de la Asociación, en el marco del sistema de Autocultivo Asociativo que lleva adelante, única y exclusivamente con el fin de abastecer el tratamiento médico en el que me encuentro. Declaro especialmente mi compromiso de no realizar un uso ilícito o irresponsable de los productos adquiridos de la Asociación.

Nombre: _____

Apellido: _____

DNI: _____

Domicilio: _____

Firma: _____

Fecha: _____