

	FICHA CAE	DASTRAL DE CLIENT	E - CÂMBI	O (PES	SSOA FÍSICA)		
Nome Completo TESTER TESTERSON DE ALMEIDA Data de Nasc. Nacionali	dado	Local de Nascimer	nto.	UF	Estado Civil	Assessor 18	Cód. Clien
				SP	SOLTEIRO(A)		
CPF Nº documento de		SÃO PAULO  Data de emissão	·	O.	Órgão emissor	UF Emissor	Sexo
510.332.358-30 3498778998		01/08/1998			SSP	SP	М
Nome do(a) Cônjuge/Companheiro(a	a)						
Filiação (Nomes dos Pais, Tutor ou o MARIA APARECIDA TESTE / MARCO	-						
Endereço residencial (Logradouro) AL. CAMPINAS					Número 123	Complemento	
Bairro	CEP	Cidade			Estado	País	
JD. PAULISTA	1404-000	SÃO PAULO			SP	BRA	
Telefone (DDD + número)	Celular (DDD				E-Mail (endereço el	etrônico)	
11-91999-9090	11-91999-919	•			MMAEBARA@ITSA		
		~ .					
		INFORMAÇÕES	COMERC	IAIS			
Instituição em que trabalha							
PRÓPRIA						~	
Profissão					Cargo atual ou função		
CANTOR E COMPOSITOR					COMPOSITOR		
		FONTES DE REFER	ÊNCIA BA	NCÁRI	IA		
Banco		Agência	Conta	-	Гіро		
					-		
BANCO ITAU SA		0390-0	42042-2	(	Conta Corrente		
	DADC	S DO RESPONSÁVE	L (QUAND	O APL	ICÁVEL)		
Situação legal do Cliente							
	Outros						
		DENDIM	ENTOC				
		RENDIM	ENTOS				
Renda Mensal R\$ 5.400,00	)						
Como conheceu a Gradual? EMAIL	-						
Declare para fine de comprovesão do co	ndereco conforma	ai n 0 7 115 da 20/00/4002  ~···	mau dominilio á	i o infor-	ando neste documento e acces	as damais informações com	etantes
Declaro para fins de comprovação de er nes		ei n.º 7.115 de 29/08/1983, que i ão verídicas e por elas assumo				as aemais imormações cons	ocalite 5
		·	•			4- dd ( P. 7.)	
(Alterações de endereço de corre	esponaencia somente	serao atendidas quando do rece	ioimento de corre	espondëno	cia rormai e copia de comprovan	te de endereço atualizado)	

Assinatura do Cliente

Local e Data: