

	FICHA CAI	DASTRAL DE CLIENT	ΓE - CÂMB	IO (PE	SSOA FÍSICA)		
Nome Completo TESTER TESTERSON DE ALMEIDA Data de Nasc. Nacionalidade		Local de Nascime	nto	UF	Estado Civil	Assessor 18	Cód. Clien
	RO NATO	SÃO PAULO	iito	SP	SOLTEIRO(A)		
CPF Nº documento de		Data de emissão		O.	Órgão emissor	UF Emissor	Sexo
218.233.662-10 3498778998		01/08/1998			SSP	SP	M
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 (DDI				E-Mail (endereço e		
11-91999-9090					MMAEBARA@ITSAT.COM.BR		
		INFORMAÇÕES	S COMERC	CIAIS			
Instituição em que trabalha							
PRÓPRIA						~	
Profissão		Cargo atual ou funçã			ção		
CANTOR E COMPOSITOR					COMPOSITOR		
		FONTES DE REFER	RÊNCIA BA	ANCÁR	liA		
Banco		Agência	Conta		Tipo		
					-		
BANCO ITAU SA		0390-0	42042-2		Conta Corrente		
	DADO	OS DO RESPONSÁVE	EL (QUANE	OO API	LICÁVEL)		
Situação legal do Cliente							
□ Menor	Outros						
		RENDIM	IENTOS				
Renda Mensal R\$ 5.400,00)						
Como conheceu a Gradual? EMAIL	_						
Declaro para fins de comprovação de el	ndereço, conforme L	ei n.º 7.115 de 29/08/1983, que	meu domicílio	é o inforn	nado neste documento e que	as demais informações con	stantes
ne	sta Ficha Cadastral s	são verídicas e por elas assum	o a responsabi	lidade na	forma da legislação vigente.		
(Alterações de endereço de corr	espondência somente	e serão atendidas quando do rec	ebimento de cor	respondên	ncia formal e cópia de comprovar	nte de endereço atualizado)	

Local e Data:

Assinatura do Cliente