

## FICHA CADASTRAL DE CLIENTE - CÂMBIO (PESSOA FÍSICA) Cód. Cliente **Nome Completo** Assessor TESTER TESTERSON DE ALMEIDA 602 Nacionalidade Data de Nasc. UF **Estado Civil** Local de Nascimento **BRASILEIRO NATO** SÃO PAULO SP SOLTEIRO(A) 01/01/1981 **CPF** Nº documento de identidade Data de emissão Órgão emissor Sexo **UF Emissor** 01/08/1998 180.658.776-99 3498778998 SSP SP M Nome do(a) Cônjuge/Companheiro(a)

Filiação (Nomes dos Pais, Tutor ou Curador) MARIA APARECIDA TESTE / MARCOS TESTE

Endereço residencial (Logradouro) Número Complemento

AL. CAMPINAS 123

**Bairro CEP** Cidade Estado País JD. PAULISTA 1404-000 SÃO PAULO SP **BRA** Telefone (DDD + número) Celular (DDD + número) E-Mail (endereço eletrônico) 11-91999-9090 11-91999-9191 MMAEBARA@ITSAT.COM.BR

## INFORMAÇÕES COMERCIAIS

Instituição em que trabalha

PRÓPRIA

Profissão Cargo atual ou função

CANTOR E COMPOSITOR COMPOSITOR

## FONTES DE REFERÊNCIA BANCÁRIA

BancoAgênciaContaTipoBANCO ITAU SA0390-042042-2Conta Corrente

## RENDIMENTOS

Renda Mensal R\$ 4.500,00

Como conheceu a Gradual? EMAIL

Declaro para fins de comprovação de endereço, conforme Lei n.º 7.115 de 29/08/1983, que meu domicílio é o informado neste documento e que as demais informações constantes nesta Ficha Cadastral são verídicas e por elas assumo a responsabilidade na forma da legislação vigente.

(Alterações de endereço de correspondência somente serão atendidas quando do recebimento de correspondência formal e cópia de comprovante de endereço atualizado)

	Local e Data:	
Assinatura do Cliente		