



FICHA CADASTRAL DE CLIENTE - CÂMBIO (PESSOA FÍSICA)

Nome Completo TESTER TESTERSON DE ALMEIDA					Assessor 18	Cód. Cliente
Data de Nasc. 01/01/1981	Nacionalidade BRASILEIRO NATO	Local de Nascimento SÃO PAULO	UF SP	Estado Civil SOLTEIRO(A)		
CPF 925.563.864-52	Nº documento de identidade 3498778998	Data de emissão 01/08/1998		Órgão emissor SSP	UF Emissor SP	Sexo M
Nome do(a) Cônjuge/Companheiro(a)						
Filiação (Nomes dos Pais, Tutor ou Curador) MARIA APARECIDA TESTE / MARCOS TESTE						
Endereço residencial (Logradouro) AL. CAMPINAS				Número 123	Complemento	
Bairro JD. PAULISTA	CEP 1404-000	Cidade SÃO PAULO	Estado SP	País BRA		
Telefone (DDD + número) 11-91999-9090	Celular (DDD + número) 11-91999-9191	E-Mail (endereço eletrônico) TESTE183@TESTE.COM				

INFORMAÇÕES COMERCIAIS

Instituição em que trabalha PRÓPRIA	
Profissão CANTOR E COMPOSITOR	Cargo atual ou função COMPOSITOR

FONTES DE REFERÊNCIA BANCÁRIA

Banco	Agência	Conta	Tipo
--------------	----------------	--------------	-------------

Declaro para fins de comprovação de endereço, conforme Lei n.º 7.115 de 29/09/2002, 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)

Assinatura do Cliente

Obs.: As fichas cadastrais de clientes devem ter em anexo cópias:

- Doc. de Identidade, do CPF e comprovante de endereço atualizado.

Local e data _____