

		FICHA CA	DASTRAL DE CLIEN	ΓΕ - CÂME	BIO (PE	SSOA FÍSICA)		
Nome Completo TESTER TESTERS	ON DE ALMEIDA					Assessor 18	Cód. Client	
Data de Nasc.	Nacionali		Local de Nascime	nto	UF	Estado Civil		
01/01/1981	_	IRO NATO	SÃO PAULO		SP	SOLTEIRO(A)		
CPF 135.262.657-80	Nº documento de 3498778998	e identidade	Data de emissão 01/08/1998			Orgão emissor SSP	UF Emissor SP	Sexo M
Nome do(a) Cônju		01/06/1996			337	SF	IVI	
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	5	,						
Filiação (Nomes do								
MARIA APARECIDA		OS TESTE				Militaria	0	
Endereço residenc AL. CAMPINAS	cial (Logradouro)					Número 123	Complemento	
Bairro		CEP	Cidade			Estado	País	
JD. PAULISTA		1404-000	SÃO PAULO			SP	BRA	
Telefone (DDD + número) Celular (DD			D + número) E			E-Mail (endereço eletrônico)		
11-91999-9090		91 TESTE			TESTE426@TEST	STE426@TESTE.COM		
			INFORMAÇÕES	S COMER	CIAIS			
Instituição em que	trabalha							
PRÓPRIA								
Profissão	COLTOD	Cargo atual ou função COMPOSITOR						
CANTOR E COMPO	JSHUR					COMPOSITOR		
			FONTES DE REFER	RÊNCIA B	ANCÁF	RIA		
Banco			Agência	Conta		Tipo		
BANCO ITAU SA			0390-0	42042-2		Conta Corrente		
						- !		
		DADO	OS DO RESPONSÁVI	EL (QUAN	DO API	LICAVEL)		
Situação legal do (Cliente							
		Outros						
	•							
Declaro para			Lei n.º 7.115 de 29/08/1983, que			-	,	nstantes
	ne	sta Ficha Cadastral	são verídicas e por elas assum	o a responsab	ilidade 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