

		FICHA CAI	DASTRAL DE CLIENTE	- CÂMBIO (PESSOA FÍSICA)			
Nome Completo						Assessor	Cód. Clien	
TESTER TESTER	18							
Data de Nasc.	Nacionalidade		Local de Nascimente	o UF	Estado Civil			
01/01/1981	BRASILEIRO NATO		SÃO PAULO	SP	SOLTEIRO(A)			
CPF	Nº documento de identidade		Data de emissão		Órgão emisso	r UF Emissor	Sexo	
544.384.132-73	73 3498778998		01/08/1998		SSP	SP	M	
Nome do(a) Cônji	uge/Companheiro	o(a)						
Filiação (Nomes o	dos Pais, Tutor oເ	ı Curador)						
MARÍA APARECIE								
Endereço residen AL. CAMPINAS	ncial (Logradouro)			Número 123	Complemento		
Bairro		CEP	Cidade		Estado	País		
JD. PAULISTA		1404-000	SÃO PAULO		SP	BRA		
Telefone (DDD + número) Celular (DD			O + número)		E-Mail (endere	E-Mail (endereço eletrônico)		
11-91999-9090 11-91999-91			91		TESTE409@T	TESTE409@TESTE.COM		
			INFORMAÇÕES (COMERCIAL	S			
~			ii ii oraa ii qobba	70.WE110.W				
Instituição em qu PRÓPRIA	e trabaina							
Profissão			Cargo atual ou função					
CANTOR E COMPOSITOR			COMPOSITOR					
			FONTES DE REFERÊ	NCIA BANC	:ÁRIA			
_								
Banco			Agência	Conta	Tipo			
BANCO ITAU SA			0390-0	42042-2	Conta Corrente			
		DADO	OS DO RESPONSÁVEL	(QUANDO	APLICÁVEL)			
Situação legal do	Cliente							
☐ Menor ▷	☑ Emancipado	☐ Outros						
Declaro par	a fins de comprovação de	endereço, conforme L	_ei n.º 7.115 de 29/08/1983, que me	eu domicílio é o i	nformado neste documento	e que as demais informações co	nstantes	
	r	nesta Ficha Cadastral s	são verídicas e por elas assumo a	responsabilidad	e na forma da legislação vig	ente.		
(A)	lterações de endereço de co	orrespondência somente	e serão atendidas quando do recebir	mento de correspo	ndência formal e cópia de cor	nprovante de endereço atualizado)		

Local e Data:

Assinatura do Cliente