

		FICHA CA	DASTRAL DE CLIENT	ΓΕ - CÂME	BIO (PE	SSOA FÍSICA)		
Nome Completo TESTER TESTERS	ON DE ALMEIDA					<b>Assessor</b> 18	Cód. Client	
Data de Nasc.	Nacionali	dade	Local de Nascime	nto	UF	Estado Civil		
01/01/1981	BRASILEI		SÃO PAULO		SP	SOLTEIRO(A)		
CPF	Nº documento de	e identidade	Data de emissão			Orgão emissor	UF Emissor	Sexo
405.062.027-80 3498778998 Nome do(a) Cônjuge/Companheiro(a)			01/08/1998			SSP	SP	M
Nome do(a) Conjuç	ge/Companneiro(a	a)						
<b>Filiação (Nomes do</b> MARIA APARECIDA	A TESTE / MARCO							
Endereço residenc	ial (Logradouro)				Número	Complemento		
AL. CAMPINAS		CED	Cidada			123 Fatada	Defe	
<b>Bairro</b> JD. PAULISTA		<b>CEP</b> 1404-000	<b>Cidade</b> SÃO PAULO			Estado SP	<b>País</b> BRA	
Telefone (DDD + número) Celular (DDI						E-Mail (endereço		
11-91999-9090		91			TESTE428@TESTE.COM			
			INFORMAÇÕES	S COMER	CIAIS			
<b>Instituição em que</b> PRÓPRIA	trabalha							
Profissão		Cargo atual ou função						
CANTOR E COMPOSITOR			COMPOSITOR					
			FONTES DE REFER	RÊNCIA B	ANCÁR	RIA		
Banco			Agência	Conta		Tipo		
BANCO ITAU SA			0390-0	42042-2	•	Conta Corrente		
					-			
		DADO	OS DO RESPONSÁVE	EL (QUAN	DO API	LICÁVEL)		
Situação legal do (	lionto							
_		¬ 0t====						
☐ Menor ⊠	Emancipado [	Outros						
Declaro para i	fins de comprovação de er	ndereço, conforme l	Lei n.º 7.115 de 29/08/1983, que	meu domicílio	o é o inforr	nado neste documento e qu	ie as demais informações co	nstantes
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)								
(Alte	nações de endereço de com	езрониенска ѕоттепт	e serao atendidas quando do rec	epimento de co	nesponder	кла тоттнат е сорга че соттргоч	vante de endereço atualizado)	

Local e Data:

Assinatura do Cliente