

	FICHA CA	DASTRAL DE CLIENTE	- CÂMBIO (PE	SSOA FÍSICA)			
Nome Completo TESTER TESTERSON DE A	LMEIDA				Assessor 18	Cód. Client	
ata de Nasc. Nacionalidade		Local de Nasciment	o UF	Estado Civil			
01/01/1981 E	BRASILEIRO NATO		SP	SOLTEIRO(A)			
CPF Nº documento de identidade		Data de emissão		Órgão emissor	UF Emissor	Sexo	
210.178.687-78 3498778998		01/08/1998		SSP	SP	M	
Nome do(a) Cônjuge/Comp	anheiro(a)						
Filiação (Nomes dos Pais, 1	-						
MARIA APARECIDA TESTE				NI Comment	0		
Endereço residencial (Log ra AL. CAMPINAS	adouro)			Número 123	Complemento		
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				TESTE419@TESTE.COM			
		INFORMAÇÕES	COMEDCIAIS				
		INFORMAÇÕES	COMERCIAIS				
Instituição em que trabalha PRÓPRIA							
Profissão				Cargo atual ou f	ıncão		
CANTOR E COMPOSITOR				COMPOSITOR			
		FONTES DE REFERÉ	ÈNCIA BANCÁF	RIA			
Banco		Agência	Conta	Tipo			
BANCO ITAU SA		0390-0	42042-2	Conta Corrente			
	DAD	OS DO RESPONSÁVEL		LICÁVEL)			
	שאט	OS DO RESI ONSAVEL	- (QUANDO AI	LIGAVEL			
Situação legal do Cliente							
☐ Menor ☒ Emancip	ado 🗌 Outros						
Doclare para fine de comp	rovação do ondoroso, conformo	Lei n.º 7.115 de 29/08/1983, que m	ou domicílio á o infor	mada nosto documento, o c	uu as domais informações co	netantos	
Decialo para lilis de compi		são verídicas e por elas assumo				iistailles	
(Alterações de enc	dereco de correspondência somen	te serão atendidas quando do receb	imento de correspondê	ncia formal e cópia de compre	ovante de endereco atualizado)		
(·	,						

Local e Data:

Assinatura do Cliente