



## 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

777.986.264-09

## 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)

TESTE203@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 29/08/1983, 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)

Local e Data:

Assinatura do Cliente