

	FICHA CAE	DASTRAL DE CLIENT	E - CÂMBI	IO (PE	SSOA FÍSICA)		
Nome Completo TESTER TESTERSON DE ALMEIDA Data de Nasc. Nacionalidade		Local de Nascimer	nto	UF	Estado Civil	Assessor 18	Cód. Clien
				SP	SOLTEIRO(A)		
CPF Nº documento de		SÃO PAULO Data de emissão		0.	Órgão emissor	UF Emissor	Sexo
313.966.836-82 3498778998		01/08/1998			SSP	SP	M
Nome do(a) Cônjuge/Companheiro(a	a)						
Filiação (Nomes dos Pais, Tutor ou 0 MARIA APARECIDA TESTE / MARCO	-						
Endereço residencial (Logradouro) AL. CAMPINAS					Número 123	Complemento	
Bairro	CEP	Cidade			Estado	País	
JD. PAULISTA	1404-000	SÃO PAULO			SP	BRA	
Telefone (DDD + número)	Celular (DDD				E-Mail (endereço el	etrônico)	
11-91999-9090	11-91999-919				MMAEBARA@ITSA		
		~					
		INFORMAÇÕES	COMERC	IAIS			
Instituição em que trabalha							
PRÓPRIA					0	- ~ -	
Profissão CANTOR E COMPOSITOR					Cargo atual ou função		
CANTOR E COMPOSITOR					COMPOSITOR		
		FONTES DE REFER	RÊNCIA BA	NCÁR	IA		
Banco		Agência	Conta		Tipo		
BANCO ITAU SA		0390-0	42042-2	(Conta Corrente		
2,4,000,11,100,11			120 12 2	•	Coma Corrolla		
	2.20						
	DADC	S DO RESPONSÁVE	:L (QUANL	O APL	LICAVEL)		
Situação legal do Cliente							
☐ Menor ⊠ Emancipado [Outros						
		RENDIM	ENTOS				
Daniela Managal	`						
Renda Mensal R\$ 5.400,00)						
Como conheceu a Gradual? EMAIL	-						
Declare para fine de comprovesão do co	ndereco conforma	ain 07115 da 20/00/1002	meu dominilia	á a infar-	nado neste documento o acce	as domais informações cons	etantes
Declaro para fins de comprovação de er		ei n.º 7.115 de 29/08/1983, que ão verídicas e por elas assum				as demais imormações cons	ocalites
		·	•		. , .		
(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