



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

574.562.452-31

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)

TESTE205@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