

## FICHA CADASTRAL DE CLIENTE - CÂMBIO (PESSOA FÍSICA)

<b>Nome Completo</b> TESTER TESTERSON DE ALMEIDA					<b>Assessor</b> 18	<b>Cód. Cliente</b>
<b>Data de Nasc.</b> 01/01/1981	<b>Nacionalidade</b> BRASILEIRO NATO	<b>Local de Nascimento</b> SÃO PAULO	<b>UF</b> SP	<b>Estado Civil</b> SOLTEIRO(A)		
<b>CPF</b> 816.539.480-00	<b>Nº documento de identidade</b> 3498778998	<b>Data de emissão</b> 01/08/1998		<b>Órgão emissor</b> SSP	<b>UF Emissor</b> SP	<b>Sexo</b> M
<b>Nome do(a) Cônjuge/Companheiro(a)</b>						
<b>Filiação (Nomes dos Pais, Tutor ou Curador)</b> MARIA APARECIDA TESTE / MARCOS TESTE						
<b>Endereço residencial (Logradouro)</b> AL. CAMPINAS				<b>Número</b> 123	<b>Complemento</b>	
<b>Bairro</b> JD. PAULISTA	<b>CEP</b> 1404-000	<b>Cidade</b> SÃO PAULO	<b>Estado</b> SP	<b>País</b> BRA		
<b>Telefone (DDD + número)</b> 11-91999-9090	<b>Celular (DDD + número)</b> 11-91999-9191	<b>E-Mail (endereço eletrônico)</b> TESTE184@TESTE.COM				

## INFORMAÇÕES COMERCIAIS

<b>Instituição em que trabalha</b> PRÓPRIA	
<b>Profissão</b> CANTOR E COMPOSITOR	<b>Cargo atual ou função</b> 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