

		FICHA CAI	DASTRAL DE CLIENT	ΓΕ - CÂMB	IO (PE	SSOA FÍSICA)		
Nome Completo							Assessor 18	Cód. Clien
ata de Nasc. Nacionalidade 1/01/1981 BRASILEIRO NATO			Local de Nascimei SÃO PAULO	nto	UF	Estado Civil		
01/01/1981					SP	SOLTEIRO(A)	UE Emissor	Covo
	^o documento de 198778998	e identidade	Data de emissão 01/08/1998			Órgão emissor SSP	UF Emissor SP	Sexo M
Nome do(a) Cônjuge/		a)	01/00/1990			SSF	3F	IVI
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1	,						
Filiação (Nomes dos I MARIA APARECIDA T	ESTE / MARCO							
E <mark>ndereço residencial</mark> AL. CAMPINAS	(Logradouro)					Número 123	Complemento	
Bairro		CEP	Cidade			Estado	País	
JD. PAULISTA		1404-000	SÃO PAULO			SP	BRA	
Telefone (DDD + núm	ero)	Celular (DDI				E-Mail (endereço e		
			99-9191			MMAEBARA@ITSAT.COM.BR		
			-	_				
			INFORMAÇÕES	S COMER	CIAIS			
nstituição em que tra	abalha							
PRÓPRIA								
Profissão						Cargo atual ou função		
CANTOR E COMPOSI				COMPOSITOR				
			FONTES DE REFER	RÊNCIA B	ANCÁR	RIA		
Banco			Agência	Conta		Tipo		
BANCO ITAU SA			0390-0	42042-2		Conta Corrente		
				<i></i>			_	
		DADC	OS DO RESPONSÁVE	EL (QUANI	DO API	LICAVEL)		
Situação legal do Clie	ente							
		Outros						
	•							
			RENDIM	IENTOS				
Renda Mensal	R\$ 1.200,00)						
Como conheceu a Gra	dual? EMAIL	_						
Declaro para fins	de comprovação de er	ndereço, conforme L	ei n.º 7.115 de 29/08/1983, que	meu domicílio	é o inforr	mado neste documento e que	as demais informações con	stantes
	nes	sta Ficha Cadastral s	são verídicas e por elas assum	o a responsab	ilidade na	forma da legislação vigente.		
(Alteraçõ	ões de endereço de corre	espondência somente	serão atendidas quando do rece	ebimento de co	rrespondêr	ncia formal e cópia de comprova	ante de endereço atualizado)	
, ,	•					, ,	,,	

Assinatura do Cliente

Local e Data: