

	FICHA CA	DASTRAL DE CLIENTE	E - CÂME	BIO (PE	ESSOA FÍSICA)		
Nome Completo						Assessor	Cód. Clien
TESTER TESTERSON DE ALMEIDA					18		
Data de Nasc. Naciona	Local de Nascimen	to	UF	Estado Civil			
01/01/1981 BRASILE	EIRO NATO	SÃO PAULO		SP	SOLTEIRO(A)		
CPF Nº documento o	de identidade	Data de emissão			Órgão emissor	<b>UF Emissor</b>	Sexo
379.656.361-90 3498778998		01/08/1998			SSP	SP	M
Nome do(a) Cônjuge/Companheiro	(a)						
Filiação (Nomes dos Pais, Tutor ou	ı Curador)						
MARIA APARECIDA TESTE / MARC	OS TESTE						
Endereço residencial (Logradouro)	)				Número	Complemento	
AL. CAMPINAS					123		
Bairro	CEP	Cidade			Estado	País	
JD. PAULISTA	1404-000	SÃO PAULO			SP	BRA	
Telefone (DDD + número)	Celular (DD	D + número)			E-Mail (endereço	eletrônico)	
11-91999-9090	11-91999-9				MMAEBARA@ITS		
		INFORMAÇÕES	COMER	CIAIS			
Instituição em que trabalha		31	JOMER	o.,o			
PRÓPRIA							
					Corgo ofuel ou fu	naãa	
Profissão					Cargo atual ou função		
CANTOR E COMPOSITOR					COMPOSITOR		
		FONTES DE REFER	ÊNCIA B	ANCÁI	RIA		
Banco		Agência	Conta		Tipo		
BANCO ITAU SA		0390-0	42042-2		Conta Corrente		
BANCO ITAU SA		0390-0	42042-2		Conta Corrente		
BANCO ITAU SA		0390-0	42042-2		Conta Corrente		
	DAD	OS DO RESPONSÁVEI	(QUAN	DO AF	PLICÁVEL)		
Situação legal do Cliente		OO DO REO! ONO/(VE)	L (QO/111	DO 711	LIO/(VLL)		
☐ Menor ⊠ Emancipado	☐ Outros						
·							
		RENDIME	ENTOS				
Renda Mensal R\$ 5.400,0	00						
Como conheceu a Gradual? EMA	IL						
Declaro para fins de comprovação de							nstantes
		l são verídicas e por elas assumo					
(Alterações de endereço de co	orrespondencia somen	te serão atendidas quando do receb	энпепто де со	rresponde	encia formal e copia de compro	vante de endereço atualizado)	
		Local e	Data:				

Assinatura do Cliente