

	FICHA CA	DASTRAL DE CLIEN	TE - CÂMB	IO (PE	SSOA FÍSICA)		
Nome Completo TESTER TESTERSON DE ALMEIDA Data de Nasc. Nacionalidade		Local de Nascime	ento	UF	Estado Civil	Assessor 18	Cód. Clien
01/01/1981 BRASILE	IRO NATO	SÃO PAULO		SP	SOLTEIRO(A)		
CPF Nº documento d	e identidade	Data de emissão			Órgão emissor	UF Emissor	Sexo
355.325.365-70 3498778998		01/08/1998			SSP	SP	М
Nome do(a) Cônjuge/Companheiro((a)						
Filiação (Nomes dos Pais, Tutor ou 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 (DD	D + número)			E-Mail (endereço e	eletrônico)	
91999-9090 11-91999-9191					TESTE1060@TESTE.COM		
		INFORMAÇÕE	S COMERO	CIAIS			
Instituição em que trabalha							
PRÓPRIA							
Profissão		Cargo atual ou função			ıção		
CANTOR E COMPOSITOR					COMPOSITOR		
		FONTEO DE DEFE	DÊNOIA D	NOÁE	N.A.		
		FONTES DE REFE	RENCIA BA	ANCAR	RIA		
Banco		Agência	Conta		Tipo		
BANCO ITAU SA		0390-0	42042-2		Conta Corrente		
	DADO	OS DO RESPONSÁV	EL (QUANI	DO API	LICÁVEL)		
Situação legal do Cliente			•		,		
	☐ Outros						
_ Menor							
		DENDI	4ENTOO				
		KENDIN	MENTOS				
Renda Mensal R\$ 5.400,0	0						
Como conheceu a Gradual? EMAII	L						
Declaro para fins de comprovação de e						as demais informações con	istantes
ne	esta Ficha Cadastral	são verídicas e por elas assun	no a responsabi	lidade na	forma da legislação vigente.		
(Alterações de endereço de cor	respondência soment	e serão atendidas quando do red	cebimento de cor	respondêr	ncia formal e cópia de comprova	ante de endereço atualizado)	

Local e Data:

Assinatura do Cliente