

	FICHA CA	DASTRAL DE CLIEN	TE - CÂMB	IO (PE	SSOA FÍSICA)		
Nome Completo TESTER TESTERSON DE ALMEIDA Data de Nasc. Nacionalidade		Local de Nascime	into	UF	Estado Civil	Assessor 18	Cód. Clien
			1110	SP	SOLTEIRO(A)		
CPF Nº documento d		SÃO PAULO Data de emissão		0.	Órgão emissor	UF Emissor	Sexo
267.522.223-20 3498778998		01/08/1998			SSP	SP	M
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)		D + número)			E-Mail (endereço e		
-91999-9090 11-91999-9191					MMAEBARA@ITSAT.COM.BR		
		INFORMAÇÕES	S COMERO	CIAIS			
Instituição em que trabalha							
PRÓPRIA						~	
Profissão				Cargo atual ou função			
CANTOR E COMPOSITOR					COMPOSITOR		
		FONTES DE REFEI	RÊNCIA BA	ANCÁR	RIA		
Banco		Agência	Conta		Tipo		
					_		
BANCO ITAU SA		0390-0	42042-2		Conta Corrente		
	DADO	OS DO RESPONSÁVI	EL (QUANI	DO API	LICÁVEL)		
Situação legal do Cliente							
☐ Menor ☒ Emancipado	Outros						
		RENDIM	MENTOS				
Renda Mensal R\$ 5.400,0	0						
Como conheceu a Gradual? EMAII	L						
Declaro para fins de comprovação de e	endereço, conforme	Lei n.º 7.115 de 29/08/1983, que	e meu domicílio	é o infori	mado neste documento e que	as demais informações con	ıstantes
ne	esta Ficha Cadastral	são verídicas e por elas assum	no a responsabi	lidade na	forma da legislação vigente.		
(Alterações de endereco de cor	respondência soment	e serão atendidas quando do rec	cebimento de cor	respondêr	ncia formal e cópia de comprova	nte de endereço atualizado)	
. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						,	

Local e Data:

Assinatura do Cliente