

	FICHA CAL	DASTRAL DE CLIENT	E - CÂMBI	IO (PE	SSOA FÍSICA)		
Nome Completo TESTER TESTERSON DE ALMEIDA Data de Nasc. Nacionalidade		Local de Nascime	nto	UF	Estado Civil	<b>Assessor</b> 18	Cód. Clien
	BRASILEIRO NATO			SP	SOLTEIRO(A)		
CPF Nº documento de	e identidade	Data de emissão			Órgão emissor	<b>UF Emissor</b>	Sexo
136.147.394-06 3498778998		01/08/1998			SSP	SP	M
Nome do(a) Cônjuge/Companheiro(a	a)						
Filiação (Nomes dos Pais, Tutor ou o 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 (DDD				E-Mail (endereço el		
91999-9090					MMAEBARA@ITSAT.COM.BR		
		INFORMAÇÕES	COMERC	CIAIS			
Instituição em que trabalha PRÓPRIA							
Profissão					Cargo atual ou fund	cão	
CANTOR E COMPOSITOR				COMPOSITOR			
		FONTES DE REFER	RÊNCIA BA	NCÁR	lA.		
Banco		Agência	Conta	-	Tipo		
BANCO ITAU SA		0390-0	42042-2		Conta Corrente		
DANCO ITAO OA		0390-0	42042-2	,	Conta Corrente		
	DADC	S DO RESPONSÁVE	EL (QUANE	OO APL	_ICÁVEL)		
Situação legal do Cliente							
☐ Menor  ☑ Emancipado ☐	Outros						
		RENDIM	ENTOS				
Renda Mensal R\$ 1.200,00	)						
Como conheceu a Gradual? EMAIL	-						
Declare were fire the commence of	ndorooo o	oi n 0.7 445 do 00/00/4000	mau da!-0'	á a lefe	made neste decomments	no domaio info	atantas
Declaro para fins de comprovação de el		ei n.º 7.115 de 29/08/1983, que ão verídicas e por elas assum				as demais informações con	stantes
Hea	o i iviiu vauasiidi s	ao Tonaidao e poi eiao aosum	o a responsabil	auut IIA	da iogisiação vigerite.		
(Alterações de endereço de correspondência somente serão atendidas quando do recebimento de correspondência formal e cópia de comprovante de endereço atualizado)							

Assinatura do Cliente

Local e Data: