

rior in Constitution Be described on the Broad of the Bro								
Nome Completo TESTER TESTERSON DE ALMEIDA						Cód. Cliente		
Data de Nasc.	Nacionalidade	Local de Nascimento	UF	Estado Civil				
01/01/1981	BRASILEIRO NATO	SÃO PAULO	SP	SOLTEIRO(A)				
CPF	Nº documento de identidade	Data de emissão		Órgão emissor	<b>UF Emissor</b>	Sexo		
725.107.647-05	3498778998	01/08/1998		SSP	SP	М		
Nome do(a) Cônji	uge/Companheiro(a)							

FICHA CADASTRAL DE CLIENTE - CÂMBIO (PESSOA EÍSICA)

Filiação (Nomes dos Pais, Tutor ou Curador) MARIA APARECIDA TESTE / MARCOS 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 (DDD + número) E-Mail (endereço eletrônico) 11-91999-9090 11-91999-9191 MMAEBARA@ITSAT.COM.BR

## INFORMAÇÕES COMERCIAIS

Instituição em que trabalha

PRÓPRIA

Profissão Cargo atual ou função

CANTOR E COMPOSITOR COMPOSITOR

## FONTES DE REFERÊNCIA BANCÁRIA

BancoAgênciaContaTipoBANCO ITAU SA0390-042042-2Conta Corrente

## **RENDIMENTOS**

Renda Mensal R\$ 1.111,11

Como conheceu a Gradual? EMAIL

Declaro para fins de comprovação de endereço, conforme Lei n.º 7.115 de 29/08/1983, que meu domicílio é o informado neste documento e que as demais informações constantes nesta Ficha Cadastral são verídicas e por elas assumo a responsabilidade na forma da legislação vigente.

(Alterações de endereço de correspondência somente serão atendidas quando do recebimento de correspondência formal e cópia de comprovante de endereço atualizado)

	Local e Data:		
Assinatura do Cliente	_		