FICHA CADASTRAL – PESSOA FÍSICA

DADOS DO CLIENTE

Nome Completo: ROSELAINE DE LIMA MENDES PEREIRA
Endereço: RUA DA ESTAÇÃO, 12, CAVE
CEP/CP: 7400-120
Data de Nascimento: 25/09/1986
Cidade/Estado: PONTE DE SOR
Telemovel: 915 245 771
Estado Civil: CASADA
CPF: 121 098 797-00
Passaporte/Org. Exp.: GF 550672

Nacionalidade: BRASILEIRA
Profissão: DO LAR
Identidade/Org. Exp:
WhatsApp: 915 245 771
Naturalidade: BRASIL / RIO DE JANEIRO
E-mail: ROSEHISTORIAINFANTIL@GMAIL.COM
Validade:

REFERÊNCIAS PROFISSIONAIS

Empresa onde trabalhou: Do Lar
Cidade/UF:
CEP:
Telefone
Cargo:
Salário:

REFERÊNCIAS PROFISSIONAIS

Empresa onde trabalhou:
Cidade/UF
CEP:
Telefone:
Cargo:
Salário:

Criado com Scanner Mini