



### CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

| EMPRESA  |                    |                                  |                     |
|--|--------------------|----------------------------------|---------------------|
| Nome Empresarial: FENIX INSTITUTO LTDA   |                    |                                  |                     |
| Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA   |                    |                                  |                     |
| NIRE(sede)   | CNPJ               | Arquivamento do ato Constitutivo | Início da atividade |
| 42207333437  | 07.141.784/0001-17 | 08/12/2004                       | 15/12/2004          |
| Endereço:<br>RUA GILBERTO LUNARDI, 83, BELA VISTA, XAXIM, SC - CEP: 89825000   |                    |                                  |                     |
| OBJETO SOCIAL  |                    |                                  |                     |
| PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO; ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA; PESQUISAS DE MERCADO E DE OPINIÃO PÚBLICA; OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS; EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO, TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL; CURSOS PREPARATÓRIOS PARA CONCURSOS |                    |                                  |                     |
| CAPITAL SOCIAL   |                    | PORTE                            | PRAZO DE DURAÇÃO    |
| R\$ 50.000,00<br>CINQUENTA MIL REAIS   |                    | Microempresa                     | XXXXXX              |
| R\$ Capital integralizado:<br>50.000,00<br>CINQUENTA MIL REAIS   |                    |                                  |                     |
| QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES  |                    |                                  |                     |
| Nome/CPF   | Participação R\$   | Cond./Administrador              | Término do mandato  |
| DELMA BORGES FERREIRA<br>907.500.049-91  | 50.000,00          | SOCIO                            | XX/XX/XXXX          |
| DELMA BORGES FERREIRA<br>907.500.049-91  | 0,00               | ADMINISTRADOR                    | XX/XX/XXXX          |
| ÚLTIMO ARQUIVAMENTO  |                    | SITUAÇÃO                         | STATUS              |
| Data   | Número             | REGISTRO ATIVO                   | TRANSFORMADA        |
| 06/09/2022   | 42207333437        |                                  |                     |
| Ato: 002 - ALTERAÇÃO<br>Evento: 046 - TRANSFORMACAO  |                    |                                  |                     |
| FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA  |                    |                                  |                     |
| NIRE: XXXXXX CNPJ: XXXXXX<br>Endereço: XXXXXX  |                    |                                  |                     |
| Observação   |                    |                                  |                     |
|  |                    |                                  |                     |



Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria de Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração



### CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

| EMPRESA  |                    |                                  |                     |
|--|--------------------|----------------------------------|---------------------|
| Nome Empresarial: FENIX INSTITUTO LTDA                                       |                    |                                  |                     |
| Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA                             |                    |                                  |                     |
| NIRE(sede)   | CNPJ               | Arquivamento do ato Constitutivo | Início da atividade |
| 42207333437  | 07.141.784/0001-17 | 08/12/2004                       | 15/12/2004          |
| Endereço:<br>RUA GILBERTO LUNARDI, 83, BELA VISTA, XAXIM, SC - CEP: 89825000 |                    |                                  |                     |

FLORIANOPOLIS - SC, 5 de Outubro de 2023

LUCIANO LEITE KOWALSKI