

| |
|---|
| AFIP |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS EXENCION ARTICULO 20 DE LA LEY |
| SOLICITUD DE RENOVACION DE EXENCION |
| F.373 |

Sello fechador de recepción

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Presentación Original (Marcar con X) | Rectificativa de Presentación de fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave Unica de Identificación Tributaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|-------------|--------|
| Dependencia en la que se encuentra inscripto | USO AFIP | Código |
| | | |

| | | |
|------------------------------|-------------|--------|
| Forma Juridica de la Entidad | USO AFIP | Código |
| | | |

Declaro como responsable de la presente Entidad en mi carácter de que la misma se ha ajustado durante el período iniciado desde la fecha de vigencia del F.709 o F.709 (Nuevo Modelo) hasta el presente, a las siguientes condiciones:

- 1) Se ha conservado la forma social por la cual se interpuso la solicitud de reconocimiento de exención - en los términos del artículo 20 del impuesto a las Ganancias.
- 2) El objeto social de la entidad, el cual no ha sufrido modificaciones que impliquen un encuadre legal distinto al reconocimiento de exención en el Impuesto a las Ganancias, se condice con las actividades beneficiadas por la citada norma.
- 3) Las actividades realizadas estuvieron relacionadas con el objeto social de la entidad.
- 4) La aplicación de fondos y utilidades producidos por las actividades de la entidad han sido destinados íntegramente a lograr el fin social de su creación.
- 5) Si existieren actividades comerciales o industriales, las mismas son imprescindibles para concretar el objeto de entidad.

| | | |
|------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Apellido y Nombre del Responsable: | Carácter que revista (4): | C.U.I.T. - C.U.I.L. - C.D.I.: |
| | | |

| | |
|---|----------------|
| El que suscribe Don: en su carácter de..... declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. | Firma: |
| | Lugar y Fecha: |