



**IMPUESTO  
A LAS GANANCIAS  
EXENCION ARTICULO 20  
DE LA LEY**

**F.366**

Sello fechador de recepción

Presentación Original (Marcar con X)	Rectificativa de Presentación de fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	--	----------------------	----------------------	----------------------

Clave Unica de Identificación Tributaria

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Denominación:

Dependencia en la que se encuentra inscripto	USO AFIP	Código
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Forma Juridica de la Entidad	USO AFIP	Código
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 solicitud del F. 698, F698/I o F.699  
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.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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: