



# DEMANDE D'ACOMPTE PERMANENT

Document

V2

Page 1/1

MAJ 30/03/2011

## APR SECURITY

860 Route de Neuville

69730 GENAY

Tél : 04 78 64 95 44 / Fax : 04 78 64 92 34

---

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

---

Montant : ..... Euros (maximum 1/3 du salaire)

---

Fait à Genay  
Le

Signature du Salarié

---

### CADRE RESERVE A APR SECURITY

**Accepté, chèque n°** ..... **du** .....

**Refusé**

Si accepté : transmis à la Comptabilité le : .....