

Udfyld og send blanketten via www.borger.dk/ATP-kontakt eller med post til ATP, Kongens vænge 8, DK-3400 Hillerød, Denmark

Frasigelse af fødevarecheck

Dine oplysninger

Navn	CPR-nummer
Telefonnummer	

Dato og underskrift

Jeg bekræfter, at jeg ønsker at frasige mig udbetaling af fødevarechecken.	
Dato	Underskrift