



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **JOZEF BLAHO**
trvalý pobyt: **90201 PEZINOK, r. nar. 1960**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1467064217 zo dňa 22.8.2014**

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s., krajská pobočka Bratislava,
expozitúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., expozitúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: M. Martinová, tel. číslo 02/20825350.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženú písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.



Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Krajská pobočka Bratislava
Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava 26
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 123

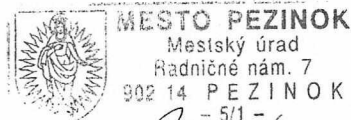
Mgr. Karin Mečiarová

vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 06.10.2014

Zvesené dňa:



.....
podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby