



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

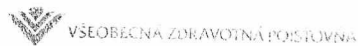
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Rastislav Kopytko**
trvalý pobyt: **č. d. 0, 902 01 Pezinok**
rok narodenia: **1975**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1464257617 zo dňa 7.8.2014**

Miesto uloženia: VšeoBecná 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 VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., expozitúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Ľubica Kurelová, tel.číslo 02/20825425.

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.



VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava

Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26

IČO: 2597274 DIČ: 2022027040

Karin Mečiarová
Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: *08. 10. 2014*

Zvesené dňa:



.....
podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby