



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **JAROSLAV KOPECKÝ**
trvalý pobyt: **902 01 PEZINOK**
rok narodenia: **1972**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1463438413 zo dňa 29.09.2014**

Miesto uloženia: Všeoobecná 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 Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., expozitúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Dana Krebsová, tel. číslo 02/20825534.

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.

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 10. 10. 2014

.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:



.....
podpis oprávnenej osoby