



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Miroslav Vaňoch**
trvalý pobyt: **902 01 Pezinok**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1467001217zo dňa 25.08.2014**

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: Ing. Eva Farkašová, tel.číslo 02/20825605.

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
VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26
IČO: 35 937 874 / DIČ: 20 220 270 40

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 23.10.2014

Zvesené dňa:



Juraj Černý
podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby