



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **MATÚŠ GAŠTAN**
trvalý pobyt: **90201 PEZINOK**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1461844213 zo dňa 4.7.2014**
Výkaz nedoplatkov č. 1463615313 zo dňa 16.10.2014

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: M. Martincová, 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.



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava

Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26
IČO: 35 937 874, DIČ: 2022027040

[Signature]
Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: *28.10.2014*

Zvesené dňa:



MESTO PEZINOK
Mestský úrad
Radničné nám. 7
902 14 PEZINOK
- 5/1 -

[Signature]
.....
podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby