



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Peter Lichtneker**
trvalý pobyt: **L.Novomeského 4, 902 01 Pezinok**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1463442413 zo dňa 30.09.2014**

Miesto uloženia: Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., expozitúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Iveta Mikušová, tel.číslo 02/20825427.

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

Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 49

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 05. 02. 2015

Zvesené dňa:



Jandrová
podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby