



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Pavol Ležák
trvalý pobyt: 902 01 Pezinok

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo: 1463444113 zo dňa 30.09.2014

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: Beata Kaiserová, tel. číslo 02/20825 613.

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.



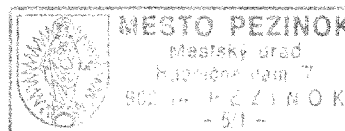
VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26
IČO: 35 937 874, DIČ: 2022027040

Karin Mečiarová
Mgr. Karin Mečiarová

vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:



Vyvesené dňa: *23.02.2015*

Jurchovič
.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby