



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

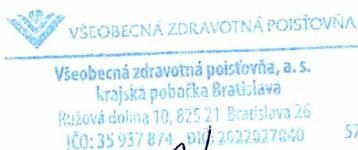
Adresát písomnosti: Robert Kocian
902 01 Pezinok

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 1561821113 zo dňa 24.02.2015

Miesto uloženia: VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s., Krajská pobočka Bratislava, expozitúra Račianska 153/A, 830 03 Bratislava 33

Adresát si môže uložené písomnosti prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava, expozitúra na Račianskej ulici 153/A, 830 03 Bratislava 33 v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky je Beáta Lipková, t. č. 02/20825361.

V prípade, že si adresát písomností v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uložené písomnosti neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň ich doručenia.



Karin Mečiarová
Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: *06.03.2015*

Zvesené dňa:



Jana Chov
(Podpis oprávnenej osoby)

.....
(Podpis oprávnenej osoby)