



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **Marcela Vu Vanová**  
trvalý pobyt: **1. Mája 2590/41, 902 01 Pezinok**

**Písomnosť:** **Výkaz nedoplatkov č. 1464030913 zo dňa 11.11.2014**

**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: Eva Studnická, tel.číslo 02/20825312.

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.

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

Mgr. Karin Mečiarová  
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 21.04.2015

Zvesené dňa: .....



J. Studnická  
podpis oprávnenej osoby

.....  
podpis oprávnenej osoby