



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **Michal Šika**  
trvalý pobyt: **902 01 Pezinok**

**Písomnosť:** **Výkaz nedoplatkov č. 1561983413 zo dňa 11.03.2015**

**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: Ing. Eva Farkašová, tel.číslo 02/20825605.

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  
Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava 26  
Tel. číslo: 02/20825605 DIČ: 2022027040 87  
Mgr. Karin Mečiarová  
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 28.04.2015

Zvesené dňa: .....



Karin Mečiarová  
podpis oprávnenej osoby

.....  
podpis oprávnenej osoby