



Vyvesené dňa: 9.1.2015
Zvesené dňa: 26.1.2015

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Ján Oleš
trvalý pobyt: Kalinčiaková 4/115, 831 04 Bratislava-Nové Mesto

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 1464135117, zo dňa 7.8.2014
1464327113, zo dňa 25.11.2014

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s., krajská pobočka Bratislava, expositúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., Expositúra na Račianskej ulici č. 153/A, 830 03 Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Zdenka Piačková, t.č. 02/20825617.

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



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

krajská pobočka Bratislava

Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 125

Mgr. Karin Mečiarová

vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)