



Vyvesené dňa: 9.1.2015

Zvesené dňa: 26.1.2015

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Pavol Šubín**
trvalý pobyt: **Teplická 1375/1**
831 02 Bratislava
rok narodenia: **1955**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1461685617 zo dňa 18.6.2014**


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: Ing. Ondrušová, tel. číslo 02/20825616.

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.


Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

 VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 137

Označenie obce:

Vyvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby