



Vyvesené dňa: 9.1.2015

Príjato dňa: 26.1.2015

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Lubica Hlavatá**
trvalý pobyt: **Osadná 270/14,**
831 03 Bratislava – Nové Mesto
Rok narodenia: **1966**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1463997417 zo dňa 07.08.2014**

Miesto uloženia: Všeoobecná 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 Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., expozitúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava v čase úradných hodín.

Kontaktná osoba pobočky Beata Škreňová, tel číslo 02/20825366.

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.



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

Karin Mečiarová
Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby