



Vyvesené dňa: 9.1.2015

Zvesené dňa: 26.1.2015

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: DUŠAN GABRIŠ  
trvalý pobyt: FILIÁLNE NÁDRAŽIE 3015/3, 83103 BRATISLAVA  
rok narodenia: 1964

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 1464661517 zo dňa 20.8.2014  
1463913813 zo dňa 5.11.2014

**Miesto uloženia:** Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., krajská pobočka Bratislava,  
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., krajská pobočka Bratislava, expozitúra Račianska 153/A, 830 03 Bratislava v čase úradných hodín.

Kontaktná osoba pobočky Mgr. Jana Juríková č.t. 02/20825421.

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  
vedúci odboru zdravotného poistenia

Označenie mesta/obce:

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)