



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Štefan REJMAN**
trvalý pobyt: **Nobelova 1293/12**
831 02 Bratislava

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1464508613 zo dňa 15.12.2014**

Miesto uloženia: VšeoBecná 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 VšeoBecnej 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

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a.s.
krajská pobočka Bratislava

Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava 26

IČO: 35 937 874 DIČ: 202207740 137

Označenie obce:

Vyvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby