



Vyvesené dňa: 4.2.2015

Zvesené dňa: 19.2.2015

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Mgr.Nozdrovická Andrea**
trvalý pobyt: **Hečkova 14, 831 51 Bratislava**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1463805517 zo dňa 30.07.2014**
Výkaz nedoplatkov č. 1464079213 zo dňa 12.11.2014

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: Iveta Mikušová, tel.číslo 02/20825427.

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.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby