



Vyvesené dňa: 4.2.2015

Zvesené dňa: 19.2.2015

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **Ing.Naďa Macičáková**  
trvalý pobyt: **Tehelná 13, 831 03 Bratislava**

**Písomnosť:** **Výkaz nedoplatkov č. 1463827917 zo dňa 30.07.2014**

**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: 33 937 874 DIČ: 2022027040 49

Mgr. Karin Mečiarová  
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: .....

.....  
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa: .....

.....  
podpis oprávnenej osoby