



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Dalibor Schoefer**
trvalý pobyt: 831 01 Bratislava-Nové Mesto

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1561348813 zo dňa 20.01.2015**

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: Dana Krebsová, tel.číslo 02/20825534.

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

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.

Račianska č. 153/A, Bratislava

Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Mgr. Karin Mečiarová

vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 4. 2. 2015

podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa: 19. 2. 2015

podpis oprávnenej osoby