



Vyvesené dňa: 12.2.2015

Zvesené dňa: 24.2.2015

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Peter Klačanský**

trvalý pobyt: 831 02 Bratislava, Riazanská 87

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo: **1561294513** zo dňa **19.1.2015**

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: Beata Kaiserová, tel. číslo 02/20825 613.

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.

krajská pobočka Bratislava

Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022077040

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby