



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **Jozef Lajš**  
trvalý pobyt: **Vajnorská 1307/15**  
**831 03 Bratislava**

**Písomnosť:** **Výkaz nedoplatkov č. 1561449313 zo dňa 23.01.2015**

**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: Ing. Eva Farkašová, tel.číslo 02/20825605.

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

Mgr. Karin Mečiarová  
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: .....

.....  
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa: .....

.....  
podpis oprávnenej osoby