



VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Vyvesené dňa: 24.2.2015

Zvesené dňa: 11.3.2015

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Jaroslav Červeňák**
trvalý pobyt: 831 06 Bratislava-Nové Mesto

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 1561640613 zo dňa 05.02.2015

Miesto uloženia: Všeošecná 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 Všeošecnej 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 neprevzme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.

VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka 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:

.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby

MIESTNY ÚRAD BRATISLAVA MESTSKEJ ČASTI BRATISLAVA - NOVÉ MESTO Junácka 1, 832 91 Bratislava	
Došlo dňa: 23-02-2015	
Podacie číslo:	RZ, ZH - LU:
Číslo spisu:	
Prílohy:	Vybavuje: