



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: Peter Myjavec
Športová 121/7
831 04 Bratislava
rok narodenia: 1972

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 1463820713 zo dňa 30. 10. 2014

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., krajská pobočka Bratislava, expozitúra Račianska 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., krajská pobočka Bratislava, expozitúra Račianska 153/A, 830 03 Bratislava čase úradných hodín.

Kontaktná osoba pobočky: Ing. Daniela Barusová, tel. číslo: 02/20825537

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

Ružová dolina 10

IČO: 35 937 874

Mgr. Karin Mečiarová

vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)