



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Vyvesené dňa: 2.3.2015

Zvesené dňa: 17.3.2015

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: Anna Minarovičová  
Mestská 244/2  
831 03 Bratislava

Písomnosť: výkaz nedoplatkov č. 1561718513 zo dňa 10.02.2015

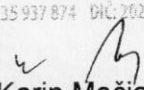
**Miesto uloženia:** VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s., Krajská pobočka Bratislava, expozitúra: Račianska č.153/A, 830 03 Bratislava

Adresát si môže uložené písomnosti prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava, expozitúra na Račianskej ulici 153/A, 830 03 Bratislava 33 v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky je Tatiana Lukáčová, t. č. 02/20825426.

V prípade, že si adresát písomností v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uložené písomnosti neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň ich doručenia.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VšeoBecná 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)