



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Igor Jordán**
trvalý pobyt: **Vajnorská 86, 831 04 Bratislava**
rok narodenia: **1964**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1561313213 zo dňa 20.1.2015**

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: Mgr. Eva Duchoňová, tel. číslo 02/20825512.

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, Bratislava 26
IČO: 35 937 874 DIČ: 20 220 270 40

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Junácka 1, 832 91 Bratislava
-13-
podpis oprávnenej osoby

MIESTNY ÚRAD BRATISLAVA
Junácka 1, 832 91 Bratislava
podpis oprávnenej osoby

Označenie obce: *13. 04. 2015*
Vyvesené dňa:

Zvesené dňa: *28. 04. 2015*
.....