



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Przemyslaw Zenon Galera**
trvalý pobyt: **Vlárska 1749/38**
831 01 Bratislava – Nové Mesto

rok narodenia: **1979**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1463730013 zo dňa 22.10.2014**
Výkaz nedoplatkov č. 1461971813 zo dňa 17.07.2014
Výkaz nedoplatkov č. 1561464113 zo dňa 26.01.2015

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: Oľga Švorcová, tel.číslo 02/20825369.

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.
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26
IČO: 35 937 874, DIČ: 2022027040 55

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA - NOVÉ MESTO
MESTNÝ ÚRAD BRATISLAVA
Juniácka 1, 832 91 Bratislava
-13-

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 27.04.2015

Zvesené dňa: 12.05.2015

.....
podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby