



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

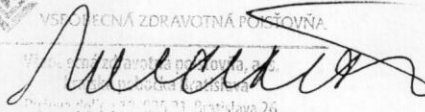
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Oleg Chribik**
trvalý pobyt: **Robotnícka 14**
831 03 Bratislava

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1464479517 zo dňa 19.08.2014**

Miesto uloženia: Všeoecná 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 Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., expozitúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Ing. Eva Farkašová, tel. číslo 02/20825605.

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.


Mgr. Karin Mečiarová

vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 22.04.2015

Zvesené dňa: 12.05.2015

BRATISLAVA
Račianska č. 153/A Bratislava

.....
podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby