



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **JOZEF HLAS**  
trvalý pobyt: **902 01 PEZINOK**

**Písomnosť:** **Výkaz nedoplatkov č. 1463399113 zo dňa 24.09.2014**

**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: Dana Krebsová, tel.číslo 02/20825534.

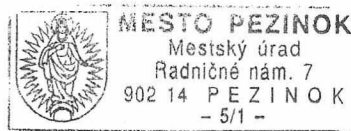
V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženú písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
krajská pobočka Bratislava  
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26  
IČO: 35 937 874 IČD: 20 220 270 40

**Mgr. Karin Mečiarová**  
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:



Vyvesené dňa: 06.10.2014

.....  
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa: .....

.....  
podpis oprávnenej osoby