



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: JOZEF HUPKA
trvalý pobyt: BYSTRICKÁ 2482/22, 90201 PEZINOK

Písomnosť: Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 15.7.2014

Miesto uloženia: VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Oľga Králiková, tel.č.02/20825379.

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
VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26
IČO: 35937874 DIČ: SK22027040 28

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:



Vyvesené dňa: 19.11.2014


.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)