



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Peter Ertinger - Erpestav**
trvalý pobyt: **L. Novomeského 2718/32, 902 01 Pezinok**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1464653917 zo dňa 26.7.2014**

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: 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.



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

krajská pobočka Bratislava

Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26

IČO: 35 937 874 DIČ: 20 220 270 40

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 19. 11. 2014

Zvesené dňa:



podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby