



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **Maroš Kočička**  
trvalý pobyt: **Záhradná 10, 902 01 Pezinok**

**Písomnosť:** **Výkaz nedoplatkov č. 1464305713 zo dňa 24.11.2014**

**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: Iveta Mikušová, tel.číslo 02/20825427.

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.  
krajská pobočka Bratislava  
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26  
02/208 25 42 7

Mgr. Karin Mečiarová  
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:



Vyvesené dňa: 18.12.2014

podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa: .....

.....  
podpis oprávnenej osoby