



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **RUDOLF ONDROVIČ**
trvalý pobyt: Bystrická 2483/24
902 01 Pezinok

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 1463709613 zo dňa 22.10.2014
Výkaz nedoplatkov č. 1461962713 zo dňa 17.07.2014

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: JUDr. Pavol Miženko, tel. číslo 02/208 25 396.

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: 30.12.2014



podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

podpis oprávnenej osoby