



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **MUDr. Dalibor Janoška**
trvalý pobyt: **Cajlanská 2029/246, 902 01 Pezinok**
rok narodenia: **1959**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1461394417 zo dňa 20.06.2014**

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: Oľga Švorcová, tel. číslo 02/20825369.

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: 2022027040

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 31. 12. 2014

Zvesené dňa:



J. Mečiarová
podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby