



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti


**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **Pavel Čík**  
trvalý pobyt: **Rulandská 2569/6, 902 01 Pezinok**

**Písomnosť:** **Výkaz nedoplatkov č. 1464495517 zo dňa 19.8.2014**  
**Výkaz nedoplatkov č. 1464245013 zo dňa 19.11.2014**

**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: Monika Pešková, tel.číslo 02/20825609.

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  
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 129

*v2*  
Mgr. Karin Mečiarová  
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: *02.01.2015*

Zvesené dňa: .....



*[Signature]*  
.....  
podpis oprávnenej osoby

.....  
podpis oprávnenej osoby