



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

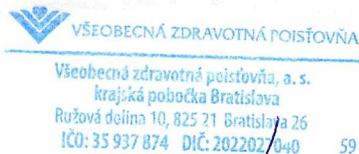
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Peter Zuščík**
trvalý pobyt: Radničné námestie 7,902 14 Pezinok
Rok narodenia: 1986

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1464418213 zo dňa 28.11.2014**

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: Jana Majtánová, tel.číslo 02/20825363.

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.

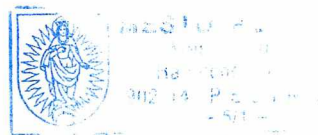


Karin Mečiarová
Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: *02.01.2015*

Zvesené dňa:



Jana Majtánová
.....
podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby