



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Alena Ulrichová**
trvalý pobyt: **Svätoplukova 2710/7**
902 01 Pezinok
Rok narodenia: **1966**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1463910913 zo dňa 05.11.2014**
Výkaz nedoplatkov č. 1561316813 zo dňa 20.01.2015

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 Beata Škreňová, tel. číslo 02/20825366.

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

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 137

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 10. 09. 2015



podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby

