



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **MICHAL SMRTIČ**
trvalý pobyt: **č.d. 908, 908 72 ZÁVOD**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1561381813 zo dňa 21.01.2015**

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: Ing. Martin Holotňák, tel. číslo 02/20825367.

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: 19.1.2015

Zvesené dňa:

OBEC ZÁVOD
OBECNÝ ÚRAD
SOKOLSKÁ 2/A, 908 72 ZÁVOD
IČO: 310151 DIČ: 2020380131

.....
podpis oprávnenej osoby

.....
podpis oprávnenej osoby