



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: Karol Segiň, dátum narodenia 08.02.1985
trvalý pobyt: Host'ovce

Písomnosť: Výzva na oznámenie platiteľa poisťného, zo dňa 10.02.2015.

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Nitra, Mostná 58, 949 01 Nitra.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Nitra, v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Katarína Dubeňová, t. č. 037/ 28 24 218.

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 Nitra

Mostná 58, 949 01 Nitra 1

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

21

Ing. Roman Jaška
vedúci pobočky



OBEC HOST'OVCE

OBEČNÝ ÚRAD

951 91 Host'ovce 49

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 05. 03. 2015

Kolmanovic
.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)