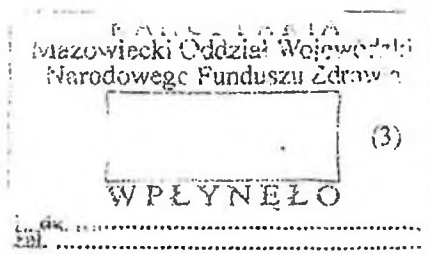


Warszawa, dn. 24 listopada 2014 r.



prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą

Adres do korespondencji:

WEZWANIE

W związku z otrzymaniem od Pana w dniu kopii decyzji
..... wydanej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział
wzywam, w oparciu o art. 64 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, do wskazania czy
przedmiotowa decyzja jest prawomocna.

Brak powyższej informacji w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wezwania -
spowoduje pozostawienie wniosku o wydanie interpretacji bez rozpoznania.

DYREKTOR
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Filip Nowak