



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: ANDREA GAÁL

trvalý pobyt: STR. CEAHLAU 12/3, 311 694 TARGU MURES  
RUMUNSKO

rok narodenia : 2002

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov č. 2402303617, zo dňa 15.08.2024

**Miesto uloženia:** Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Trnava, Halenárska 22, 917 02 Trnava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trnava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Jana Čapkovičová, tel. číslo 033/2824256.

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  
Jana Čapkovičová, a. s.  
krajská pobočka Trnava  
Halenárska 22, 917 02 Trnava 2  
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 17

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)