



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **IVAN BABYNETS**
trvalý pobyt: **CENTRÁLNA 80**
901 15 BRID
UKRAJINA

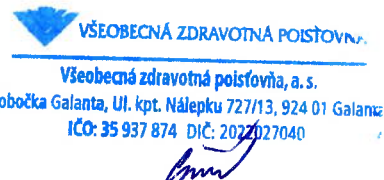
rok narodenia: 1992

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2402376517 zo dňa 17.07.2024

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Galanta, ul. kpt. Nálepku 727/13, 924 01 Galanta

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Galanta v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Mgr. Monika Čambálová, t. č. 031/28 24 210.

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. Monika Čambálová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)