



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: Leuart Oda  
trvalý pobyt: D. VELESHTA 0  
633 00 STRUGA  
SEVEROMACEDÓNSKA REPUBLIKA

rok narodenia: 2001

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov č. 2403214217 zo dňa 26.7.2024

**Miesto uloženia:** Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trnava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ľubica Ladická, tel. číslo 033/2824128.

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.



Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
pobočka Trnava  
Halenárska 22, 917 02 Trnava  
IČO: 35937874 DIČ: 2022027040

*Ladická*  
Ľubica Ladická

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)