



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **MYKOLA KOSHARKAR**
trvalý pobyt: **BUDIVELNA 3**
906 15 VELYKYI BYCHKIV
UKRAJINA

rok narodenia: 1993


Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2403342617 zo dňa 17.07.2024

Miesto uloženia: Všeoecná 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 Všeoecnej 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.

 VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Galanta, Ul. kpt. Nálepku 727/13, 924 01 Galanta
IČO: 35 937 874, DIČ: 2022027040


Mgr. Monika Čambálová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)