



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Ivan Moskaliuk**
trvalý pobyt: TARAŠANY 60430
Ukrajina

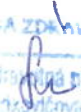
rok narodenia: 2000

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2406181613 , zo dňa 04.10.2024

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s. , pobočka Levice, Sládkovičova 3, 934 01 Levice

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Levice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Andrea Šebová, tel. 2824123

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. Andrea Šebová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)