



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **YAROSLAV BELEVTSOV**

Trvalý pobyt: **PR. SHKILNYI 11
20505 SMT. ERKY
UKRAJINA**

Rok narodenia: **1992**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2407186513, zo dňa 04.10.2024

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Nitra, Mostná 58, P. O. Box 11 B, 949 01 Nitra

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka NITRA v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Katarína Hlavová, t. č. 037/ 28 24 302.

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. Katarína Hlavová
zodpovedný zamestnanec

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krojkova pobočka Nitra
Mostná 58, 949 01 Nitra 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

40

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)