



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Halyna Shaporenko
trvalý pobyt: Ukrajina
rok narodenia: 1979

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov z RZ za rok 2023 číslo 2407352217, zo dňa 14.08.2024
Miesto uloženia: Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Levice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Danka Baránková, tel. 2824109

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 Levice, Sládkovičova 3, 934 01 Levice 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 8

Ing. Danka Baránková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)