



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: ABIJITH MATTIL SURENDRAN
trvalý pobyt: MATTIL HOUSE, PULIPARAKUNNU
MANAKULANGARA PO 0
680 684 THRISSUR
INDICKÁ REPUBLIKA


rok narodenia: 2001

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2411042317 zo dňa 6.6.2024

Miesto uloženia: Všeoecná 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 Všeoecnej 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.

 VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Trnava
Halenárska 22, 917 02 Trnava 2
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 17

Ladická
Ľubica Ladická

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)