



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **OLEKSANDR VARVARYNETS**  
trvalý pobyt:

**UKRAJINA**

rok narodenia: 1991

**Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2411403017 zo dňa 13.07.2024**

**Miesto uloženia:** Všeoobecná 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 Všeoobecnej 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

Všeoobecná 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)