



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát platiteľa: ELDIAR OMUROV
ZHAKYPOVA 40/52
72000 ZHAKYPOVA
KIRGIZSKÁ REPUBLIKA

rok narodenia: 1999

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2419436418 zo dňa 20.08.2024

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Bratislava
Ondavská 3
825 21 Bratislava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava, v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Magdaléna Bošániová, tel. číslo: 02/20825393.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uložení písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.

Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.

krajská pobočka Bratislava

Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

6

Magdaléna Bošániová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)