



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: OLEH SAFONKIN
trvalý pobyt: 000 00 NEZNÁMA
UKRAJINA
rok narodenia: 1974

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2421621718, zo dňa 14.7.2024

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Banská Bystrica, Skuteckého 20, 974 01 Banská Bystrica

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Banská Bystrica, Skuteckého 20, 974 01 Banská Bystrica v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Slavka Kozárová, tel.č. 048/2824132

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.



Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Banská Bystrica
Skuteckého 20, 974 01 Banská Bystrica 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Slavka Kozárová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)