



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Romani Mania
trvalý pobyt: E.TAKAISHVILIO 36, 000 00 ZUGDIDI GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1975

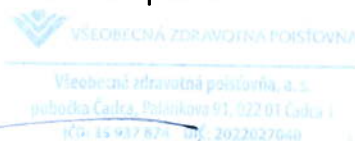
Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2422206513, zo dňa 28.10.2024

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Čadca, Palárikova 91,
022 01 Čadca.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Čadca, Palárikova 91 v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Mgr. Barbora Luticová, tel. číslo: 041/28 24 338.

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.

Mgr. Barbora Luticová
oddelenie zdravotného poistenia



Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)