



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: MAKSYM ZOROV
RIZDVIANA 53/3
125 00 KOROSTISHEV UKRAJINA

Rok narodenia : 2003

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2423598817 vydaný dňa 24.7.2024

Miesto uloženia: VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a.s. pobočka Dolný Kubín,
RDL office center, RADLINSKÉHO 1716/46

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a.s., pobočka v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Jana Mešková, č.t. 0432824105.

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



VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Dolný Kubín
Radlinského 1716/46, 025 01 Dolný Kubín
IČO: 35 927 874 DIČ: 2022027040 7

Jana Mešková
tím výkonu kontroly a RZ

Vyvesené dňa: 18.11.2024

.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby