



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti


Adresát písomnosti: meno a priezvisko: MYKHAILO POPOVYCH
trvalý pobyt: NEZNÁMY
rok narodenia: 1984

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2428519417, zo dňa 20.7.2024

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Prievidza, Včelárska 1, 971 01 Prievidza

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Prievidza v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Viera Heklová, tel. č. 046/2824168.

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 Prievidza, Včelárska 1, 971 01 Prievidza 1
IČO: 35 937 874 29

Viera Heklová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)