



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **MIHAI-FLORIN COTIRTA**

trvalý pobyt: **SUPLACU DE BARCAU 45A, 417536 SUPLACU DE BARCAU, RUMUNSKO**

rok narodenia: **1997**

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo **2433413618**, zo dňa **14.6.2024**

**Miesto uloženia:** VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Žilina, **P.O.Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina**

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Žilina v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: **Alena Fábiková - 041/2824203**

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

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
krajská pobočka Žilina

P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina 1

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 20

Alena Fábiková

oddelenie zdravotného poistenia Žilina

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)