



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **MIHAIL BABENCO**
trvalý pobyt: STR. VALSANESTI 1, 010 01 BUKURESTI RUMUNSKO
rok narodenia: 1987

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2443486417 zo dňa 16.8.2024
Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Košice, Senný trh 1, 040 01 Košice.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Marianna Timková, t. č. 055/2824 311.

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.

Marianna Timková



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Košice
Senný trh 1, 040 11 Košice 11
IČO: 35 337 874 DIČ: 2022027040

31

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)