

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **SEMION LAPTEACRU**
trvalý pobyt: STR. VALSANESTI 1BL.P+4SC1ET.4AP.102, 032 88
MUN.BUCURESTI SEC.3 RUMUNSKO
rok narodenia: 1989

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2443515517 zo dňa 16.8.2024

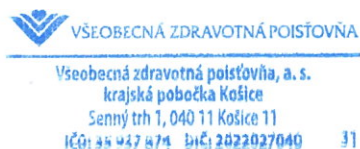
Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Košice, Senný trh 1, 040 01 Košice.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej 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



Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)