



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **PAWEL JAN PODLASIAK**  
trvalý pobyt: PABIANICKA 28 M.12, 935 13 LÓDŹ POLSKÁ  
REPUBLIKA  
rok narodenia: 1986

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2443545117 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



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
krajská pobočka Košice  
Senný trh 1, 040 01 Košice 11  
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

31

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)