



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti:

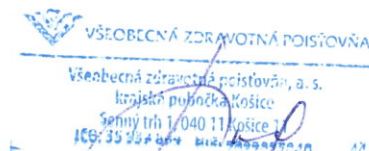
meno a priezvisko: **CHIRIL OVCINICOV**
trvalý pobyt: **STR.GHEORGHE DOJA 67**
033 02 MUN.BUCURESTI
RUMUNSKO
rok narodenia: **1994**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2443568017 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 Mgr. Svetlana Prokopovičová, t. č.: 055/2824 327.

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.



Mgr. Svetlana Prokopovičová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)