



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:**

meno a priezvisko: **ALEXANDRU KRAPIVIN**

trvalý pobyt: **SALCAMILOR 6  
717 45 VARFU CAMPULUI, BOTOSANI  
RUMUNSKO**

rok narodenia: **1976**

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov č. 2443848418 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)