



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: ZORIANA SVIATLOSH
trvalý pobyt: NEŠPECIFIKOVANÉ
000 00
NEŠPECIFIKOVANÉ

rok narodenia: 1994

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2445025717 zo dňa: 17. 6. 2024

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s. ,
pobočka Michalovce,
Námestie slobody 5850/17,
071 01 Michalovce

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce, Námestie slobody 5850/17, 071 01 Michalovce v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Eva Gavurová, 055 2824 302.

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.

 VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Košice
Senný trh 1, 040 11 Košice 11
IČO: 35 437 874 DIČ: 2022027040 36


Mgr. Eva Gavurová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)