



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: Filip Jan Bal  
trvalý pobyt: WOJTOWICZOWA 2 , RABKA-ZDRÓJ 34700, POLSKO  
rok narodenia: 1996

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2452282718 zo dňa 26.07.2024

**Miesto uloženia:** Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košiciach v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Andrej Fügedi 055/2824307

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.



Ing. Andrej Fügedi  
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)