



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Alina Shustur
trvalý pobyt: NEŠPECIFIKOVANÝ


rok narodenia: 1999

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2465552518, zo dňa 20.8.2024

Miesto uloženia: Všobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Košice, Senný trh 1, 040 01 Košice – Staré mesto

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Jaroslava Romanová, 056/2824314

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
Jaroslava Romanová
Všobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Michalovce
Nám. Slobody 17, 071 01 Michalovce
Tel: 056 2824314

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)