

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **MARIAN SAKAL**

Trvalý pobyt: **MYRU 19
89633 KAL'NYK
UKRAJINA**

Rok narodenia: **1999**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2306268813, zo dňa 05.12.2023

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Nitra, Mostná 58, P. O. Box 11 B, 949 01 Nitra

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka NITRA v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Katarína Hlavová, t. č. 037/ 28 24 302.

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.

Mgr. Katarína Hlavová
zodpovedný zamestnanec

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Nitra
Mostná 58, 949 01 Nitra 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040



Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)