



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

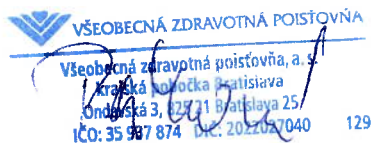
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Roman Paweł Gordzielik**
trvalý pobyt: **BOCZNA 9, 47300 GWOŹDZICE, POLSKÁ REPUBLIKA**
rok narodenia: **1985**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 1767088217 zo dňa 23.2.2021

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Ondavská 3,
825 21 Bratislava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Monika Pešková, tel. číslo 02/20825 609.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uložení písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.



Monika Pešková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)