



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **TARIK DURU**

trvalý pobyt: **MEHTAP 18, 340 00 BAKCILAR, TURECKO**

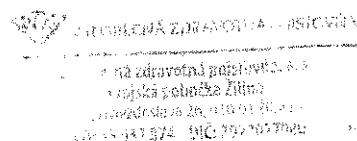
rok narodenia: **1979**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo **1833301013**, zo dňa **8.11.2018**

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s., pobočka Žilina, P.O.Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Žilina v čase úradných hodín.
Kontaktná osoba pobočky: Gabriela Vidrová, č.tel. : 041/2824207

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. Katka Hlavatá

vedúca oddelenia zdravotného
poistenia Žilina

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)