



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Daniel Ivascu

trvalý pobyt: REGIMENTUL 11 SIRET 16, 803032 GALATI
RUMUNSKO

rok narodenia: 1985

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 1902371917, zo dňa 25.07.2019

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Trnava, Halenárska 22,
917 02 Trnava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trnava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Jana Čapkovičová, tel. číslo 033/2824256.

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
Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Kryššáková pobočka Trnava
Halenárska 22, 917 02 Trnava 2
IČO: 35937874 DIČ: 2022027040 17

Jana Čapkovičová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)