



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Viktoria Myhach**

trvalý pobyt: NEZHINSKAYA 29
KYJEV
UKRAJINA

rok narodenia: 1998

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2003336017, zo dňa 15.09.2020.

Miesto uloženia: Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trnava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Zuzana Krajčovičová, tel. číslo 033/2824178.

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.


VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Trnava
Halenárska 22, 917 02 Trnava 2
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 17

Mgr. Zuzana Krajčovičová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)