



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Ihor Poltavets**

trvalý pobyt: BULVAR GEROIV KRUT 20
CHERNIVTSI
UKRAJINA

rok narodenia: 1998

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2003383017, zo dňa 16.09.2020.

Miesto uloženia: Všeobecná 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 Všeobecnej 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.



Mgr. Zuzana Krajčovičová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)