



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

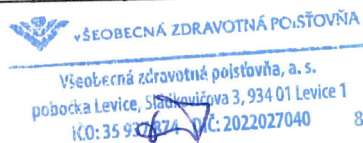
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: KOSTIANTYN BYCHENKO
trvalý pobyt: TELMANA 31, 18000 ČERKASY, UKRAJINA
rok narodenia: 1989

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2005322417, zo dňa 3.12.2020

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Levice, Sládkovičova 3, 934 01 Levice

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Levice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Anna Čikelová, tel. 2824119

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. Anna Čikelová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)