

# VEREJNÁ VYHLÁŠKA

## Oznámenie o mieste uloženia písomnosti


Adresát písomnosti: **ANATOLII POKHYLENKO**  
Trvalý pobyt: **V. IVASUKA 21**  
**67700 ODESKA OBL. BELHOROD-DNISTROVSKYY**  
**UKRAJINA**  
Rok narodenia: **1973**

**Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2006226417, zo dňa 29.6.2020**

**Miesto uloženia:** Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Nitra, Mostná 58, P. O. Box 11 B, 949 01 Nitra

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka NITRA v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Pavel PINTA, t. č. 037/ 28 24 237.

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**  
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
krajská pobočka Nitra  
Mostná 58, 949 01 Nitra 1  
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040



35 Ing. Pavel PINTA  
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)