

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

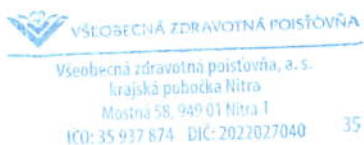
Adresát písomnosti: **BOHDAN NALYVAIKO**
Trvalý pobyt: **HERSONSKE SHOSSE 28**
54028 MYKOLAIV
UKRAJINA
Rok narodenia: **1992**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2006275517, zo dňa 30.6.2020

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.



Ing. Pavel PINTA
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)