

# VEREJNÁ VYHLÁŠKA

## Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **OLEKSANDR SHKIRENKO**

Trvalý pobyt: **UKRAJINA**

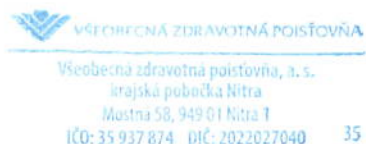
Rok narodenia: **1980**

**Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania číslo 2006383218, zo dňa 13.7.2020**

**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)