



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti


Adresát písomnosti: Aleksandra Lazarevic
CARA LAZARA 131, 213 00 BEOČIN SRBSKÁ REPUBLIKA
rok narodenia: 1999

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2006601517 zo dňa 29.9.2020.

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Nitra, Mostná 58, 949 01 Nitra

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Nitra v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Ing. Pavel Pinta, 037 / 2824 237

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženu písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.

 VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Bratislava 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)