



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: IHOR MASHOVETS
ŠŤAVINSKÉHO 6/25
trvalý pobyt: 085 00 FASTIV
UKRAJINA
rok narodenia: 1996

Písomnosť:

Výkaz nedoplatkov číslo 2007437417, zo dňa 23.09.2020

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Komárno, Malá Jarková 18, 945 01 Komárno.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Komárno v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Agneša Vasová, tel. č.: 035/2824129.

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
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Komárno
Agneša Vasová
Malá Jarková 18, 945 01 Komárno
IČO: 35 937 874 DIČ: 20 220 270 40

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)