



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: Ivan Prodan Company
CIOLKOVSKOGO 17
8830 UŽHOROD
UKRAJINA
1983

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2024561818 , zo dňa 7.12.2020

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s ., pobočka Liptovský Mikuláš,
Štúrova 34

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Liptovský Mikuláš v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Janka Salajová, tel. číslo 044/2824130

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.



VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Liptovský Mikuláš
Štúrova 34, 031 01 Liptovský Mikuláš 1
IČO: 35937874 DIČ: 2022027040

Ing. Janka Salajová
zodpovedný zamestnanec

15

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Š 1177/62/4 VŠR