



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti


**Adresát písomnosti:** PATRYK MICHAŁ Miodoński  
WOLNOŚCI 34  
43229 ĆWIKLICE  
POLSKÁ REPUBLIKA  
1999

**Písomnosť:** Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2041393518 zo dňa 15.9.2020

**Miesto uloženia:** Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bardejov, Ťačevská 43, 085 03 Bardejov 3

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bardejov v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Bardejov, Mgr. Lýdia Balaščáková, 054/2824302.

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 Bardejov, Ťačevská 43, 085 03 Bardejov 3  
IČO: 35 937 874, DIČ: 2022027040 12

Mgr. Lýdia Balaščáková  
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)