



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Ihor Biloshytskyi
trvalý pobyt: IVNYTSYA, 13420, Ukrajina
rok narodenia: 1985

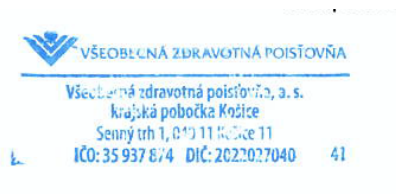
Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2045194517 zo dňa 02.12.2020

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s. ., pobočka Michalovce, Nám. Slobody 17, 071 01 Michalovce

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Andrej Fügedi 055/2824307

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.

Andrej Fügedi
zodpovedný zamestnanec



Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)