



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Ali Zaki Kalaf
trvalý pobyt: GARBI 369, 00000 QAMISHLI, SY
rok narodenia: 1984

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2061767817 zo dňa 02.07.2020

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s ., pobočka Bratislava, Ondavská 3, 825 21 Bratislava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Ľubica Borbélyová, 02/20825384.

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, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 116

.....
Mgr. Ľubica Borbélyová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Š 1177/62/3 VŠR
Smernica generálneho riaditeľa VŠZP č. 111/12/2019 účinná od 15. 09. 2019
Vydávanie výkazu nedoplatkov

1/1