



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Fatmir Voca
trvalý pobyt: Švédské kráľovstvo
rok narodenia: 1977

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2063280913, zo dňa 15.12.2020

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 Jana Majtánová, tel. číslo 02/20825363.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženu písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.


VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 59

.....
Jana Majtánová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)