



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Maria Fernanda Velazquez Castela
Trvalý pobyt: 55120 MEXICO CITY
Spojené štáty Mexické

rok narodenia: 1997

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov z RZ č. 2064937817 , zo dňa 04.12.2020

Miesto uloženia: Všeoecná 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 Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Oľga Švorcová, tel. číslo 02/20825369.

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.



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

Oľga Švorcová
Oľga Švorcová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)