



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Filip Ivanov**
trvalý pobyt: **UL. SREMSKI FRONT 21-17, 1400 VELES,**
SEVEROMACEDÓNSKA REPUBLIKA
rok narodenia: **1996**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo **2107510418** zo dňa **25.08.2021**

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Nové Zámky,
F. Kapisztóryho 5, 940 58 Nové Zámky

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Nové Zámky v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Ľubica Holečková, tel. 035/2824248

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.



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Nové Zámky

Mgr. Ľubica Holečková
zodpovedný zamestnanec

F. Kapisztóryho 5, 940 58 Nové Zámky 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027049

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)