



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Mykola Safianiuk**
trvalý pobyt: **PODILSKA 1, 48720 SAKALA-PODILSKA, UKRAJINA**
rok narodenia: **1992**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo **2107856018** zo dňa **31.08.2021**

Miesto uloženia: VšeoBecná 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 VšeoBecnej 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.



VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Nové Zámky
F. Kapisztóryho 5, 940 58 Nové Zámky
IČO: 35937874 DIČ: 2022027040

Mgr. Ľubica Holečková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)