VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti:
meno a priezvisko: MUHAMMAD BASHIR ILYAS
trvalý pobyt: NEŠPECIFIKOVANÉ
rok narodenia: 1979

Písomnosť: Oznámenie o zrušení výkazu nedoplatkov č. 2447058913, zo dňa 28.10.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s ., pobočka Prešov, Kúpeľná 5, 08001

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Prešov čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky PhDr. Mária Ščepitová, 0512824166

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.

PhDr. Mária Ščepitová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)