



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: Helena Mitrovič  
trvalý pobyt: nešpecifikované  
rok narodenia: 1991

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov z RZ za rok 2025 číslo 2605011717, zo dňa 15.05.2026

**Miesto uloženia:** Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Levice, Sládkovičova 3, 934 01 Levice

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Levice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Danka Baránková, tel. 2824109

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

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
pobočka Levice, Sládkovičova 3, 934 01 Levice 1  
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Ing. Danka Baránková  
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)