



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Meder Zhyrgalbekov
trvalý pobyt: nešpecifikované
rok narodenia: 1998

Písomnosť: Oznámenie o výsledku RZ za rok 2025 číslo 2605444118, zo dňa 25.08.2026

Miesto uloženia: Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Levice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Danka Baránková, t. č. 036/2824109.

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
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Levice, Sládkovičova 3, 934 01 Levice 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027349 8

Ing. Danka Baránková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

