



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **MYKHAILO LAZAR**

Trvalý pobyt: **00000 NEZNÁMA
UKRAJINA**

Rok narodenia: **1998**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2607067817, zo dňa 09.06.2026

Miesto uloženia: VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Nitra, Mostná 58, P. O. Box 11 B, 949 01 Nitra

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka NITRA v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Katarína Hlavová, t. č. 037/ 28 24 302.

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.

Mgr. Katarína Hlavová
zodpovedný zamestnanec

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POIST'OVŇA

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Nitra
Mostná 58, 949 01 Nitra I
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Nitra
Mostná 58
949 01 Nitra

Call centrum: 0850 003 003
Volanie zo zahraničia:
+421 220 817 003
www.vszp.sk

Registrácia: Obchodný register
Mestského súdu Bratislava III,
oddiel Sa, vložka č. 3602/B
IČO: 35 937 874
DIČ: 20 220 270 40
IČ DPH: SK 20 220 270 40

Napište nám

