



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **MILICA RADIVOJEVIČ**

Trvalý pobyt:

**00000 NEŠPECIFIKOVANÉ
NEŠPECIFIKOVANÉ**

Rok narodenia: **1965**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2607429817, zo dňa 19.08.2026

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



Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

