



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko : Ivan Shovshka
trvalý pobyt: UKRAJINA
rok narodenia: 1984

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov RZ č. 2610032717 dňa 12.05.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Trenčín 911 01,
ul.Partizánska 2315

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trenčín v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Diana Antalová, číslo telefónu: 032/2824223.

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.

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Trenčín
Partizánska 2315, 911 01 Trenčín
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 15

Diana Antalová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)