



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

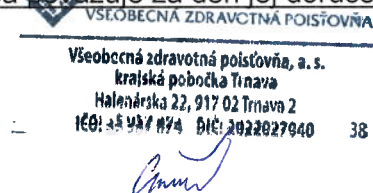
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **IVAN SHEVCHENKO**
trvalý pobyt: **OSYPENKO 16/7**
88017 UŽHOROD
UKRAJINA
rok narodenia: 1992

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2611113217 zo dňa 01.06.2026

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Trnava, Halenárska 7434/22, 917 02 Trnava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trnava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Mgr. Monika Čambálová, t. č. 033/28 24 116.

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. Monika Čambálová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

