VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko : ILIYA KRUMOV

trvalý pobyt: 3400 MONTANA
BULHARSKÁ REPUBLIKA

rok narodenia : 1973

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2611432917, zo dňa 12.8.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Trnava, Halenárska 22, 917 02 Trnava.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trnava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Zuzana Krajčovičová, tel. číslo 033/2824178.

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
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Trnava
Halenárska 22, 917 02 Trnava 2
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 19

Mgr Zuzana Krajčovičová

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)