VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **MAHMUT BARAN SÖNMEZ**

Trvalý pobyt: **SK. ŞAHN NO:84Ç KAPI NO:6 ÇL/ZMR**
8711 KÜÇÜK ÇL MAH.
TURECKÁ REPUBLIKA

Rok narodenia: **1997**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2611563817, zo dňa 10.08.2026

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

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
krajská pobočka Nitra
Mostná 58, 949 01 Nitra 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)