



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **Mykola Nesen**
000 00 NEŠPECIFIKOVANÉ NEŠPECIFIKOVANÉ


Rok narodenia : **1991**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2623009217 vydaný dňa 18.5.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s. pobočka Dolný Kubín,
RDL office center, RADLINSKÉHO 1716/46

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a.s., pobočka v čase úradných hodín.
Kontaktná osoba pobočky: Lucia Halušková, č.t. 0432824106.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženú písomnosť neprevezme, posledný deň tejto zásielky sa považuje za deň jej doručenia.

 VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Lucia Halušková
Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
tím výkonu kontroly a RZ
pobočka Dolný Kubín
Radlinského 1716/46, 026 01 Dolný Kubín
ICO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 7

Vyvesené dňa: 07.07.2026

.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby