VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **SABYR ISAK UULU**
Trvalý pobyt: **SHOPOKOVA 32**
720 000 OKTYABRSKY
KIRGIZSKO

Rok narodenia: **1995**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2627286317 zo dňa 22. 7. 2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s ., pobočka Považská Bystrica, M. R. Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Považská Bystrica M. R. Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Radoslava Dúbravková, č. t. 042/2824153
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. Radoslava Dúbravková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)