VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Irma Duli

trvalý pobyt: DANEJ 4, 400 10 SHKODER
ALBÁNSKA REPUBLIKA

rok narodenia: 1985

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2633734117 vydaný dňa 19.8.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s ., pobočka Žilina,
P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Žilina v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Katarína Slováková 041/2824209.

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.

Katarína Slováková
oddelenie zdravotného poistenia

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)