



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: IVAN MATELEHA
000 00 NEŠPECIFIKOVANÉ NEUVEDENÝ

rok narodenia: 2000

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2634090117 vydaný dňa 1.6.2026

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Ružomberok, Štiavnická cesta 3, 034 01 Ružomberok

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Ružomberok, Štiavnická cesta 3, 034 01 Ružomberok v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Zuzana Kompanová, tel. číslo: 043/2824121.

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
Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Dolný Kubín
Radlinského 1715/46, 026 01 Dolný Kubín
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 1

Zuzana Kompanová
oddelenie zdravotného poistenia

Vyvesené dňa: 2.7.2026

Kompanová
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)