



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: Daut Saliu

Trvalý pobyt: Ul. 200
000 00 Forina
Severomacedónska republika

rok narodenia: 1975

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2643273217 zo dňa 22.5.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Košice
Senný trh 1, 040 01 Košice

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba Zuzana Blašková, t.č. 058 28 24 113

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



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

pobočka Rožňava

Krásnohorská 4124/1, 048 01 Rožňava

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Zuzana Blašková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)