



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

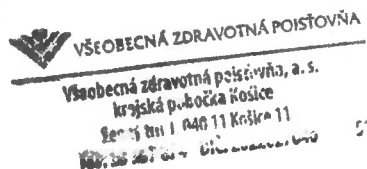
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **DANIEL-LUCIAN FOLTUN**
trvalý pobyt: **STR. CONSTANTIN BRANCOVEANU 20**
305 50 LUGOJ
RUMUNSKO
rok narodenia: **1991**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov 2643419417 zo dňa 7.8.2026

Miesto uloženia: Všeobecná 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 Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Katarína Lengyelová, t. č. 055/2824275.

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.



Ing. Katarína Lengyelová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)