VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: IVAN KRYSHENYK
NEŠPECIFIKOVANÝ

rok narodenia: 1985

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov **č. 2643450217** zo dňa **19.07.2026.**

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s ., pobočka Košice, Senný trh 3000/1, 040 11 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 Mária Kömleiová , t. č. 058/2824116.

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
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Rožňava
Krásnohorská 4124/1, 048 01 Rožňava
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 2

Mária Kömleiová
zodpovedný zamestnanec
tím výkonu kontroly a RZ

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)