VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **ROMAN STETSKOVYCH**
trvalý pobyt: **DRACHYNSKA 289**
893 07 DRACHYNO
UKRAJINA

rok narodenia: **1989**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo **2643595818** zo dňa: **9.7.2026**

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s .,
krajská pobočka Košice,
Senný trh 1,
040 01 Košice – Staré mesto

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 Mgr. Eva Gavurová, t. č.: 055/2824 302.

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 Košice
Senný trh 1, 040 01 Košice 11
IČO: 35 937 874 DIČ: 2020270340 36

Mgr. Eva Gavurová

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)