



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **CAROLIN CHIRILA**
trvalý pobyt: **STRADA MIHAIL KOGALNICEANU 14**
707 30 MIROSLAVA
RUSKÁ FEDERÁCIA

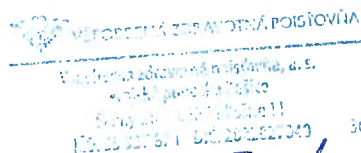
rok narodenia: **1982**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo **2643607417** zo dňa: **19.7.2026**

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.



Mgr. Eva Gavurová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Košice
Senný trh 1
040 01 KOŠICE-STARÉ MESTO

Call centrum: 0850 003 003
Volanie zo zahraničia:
+421 220 817 003
www.vszp.sk

Registrácia: Obchodný register
Mestského súdu Bratislava III,
oddiel Sa, vložka č. 3602/B
IČO: 35 937 874
DIČ: 20 220 270 40
IČ DPH: SK 20 220 270 40

Napište nám

