



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: Kamila Berisha

Trvalý pobyt: 2501 KAVAJĚ
ALBÁNSKA REPUBLIKA

rok narodenia: 2000

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2645001217 zo dňa 18.5.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Michalovce
Námestie slobody 5850/17, 071 01 Michalovce

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce 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 uloženú 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

8

Zuzana Blašková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)