



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Dmytro Merzlikin**

trvalý pobyt: 5. MIKRORAJON 11/26, 454 03 NOVOVOLINSK
UKRAJINA
rok narodenia: 1980

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2645010017 zo dňa 16.5.2026

Miesto uloženia: Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Marianna Timková, t. č. 055/2824 311.

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.

Marianna Timková

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Krajššá pobočka Košice
Senný trh 1, 040 11 Košice 11
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 31

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

