



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Raynelle Cadsawan
trvalý pobyt: CASAREAL PAKIL LAGUNA
FILIPÍNSKA REPUBLIKA

rok narodenia: 1982

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2645010817, zo dňa 15.5.2026

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

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce, v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Jaroslava Romanová, 056/2824314

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.

Jaroslava Romanová



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Michalovce

Námestie slobody 17, 071 01 Michalovce
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

5

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)