



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **OLEKSANDR KOVACH**
trvalý pobyt: **000 00 NEŠPECIFIKOVANÉ**
NEŠPECIFIKOVANÉ
rok narodenia: **1986**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov 2645013917 zo dňa 19.5.2026

Miesto uloženia: Všeobecná 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 Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Katarína Lengyelová, t. č. 055/2824275.

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.
krajská pobočka Košice
Senný trh 1, 040 01 Košice 11
055 282 4275

Ing. Katarína Lengyelová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)