



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: KAMILA BERISHA
trvalý pobyt: 2501 KAVAJĚ
ALBÁNSKA REPUBLIKA

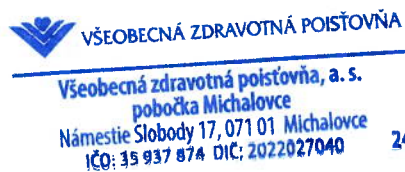
rok narodenia: 2000

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2645022113 zo dňa 9.3.2026

Miesto uloženia: Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Valéria Pavuková, telefón: 056/2824523.

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.



Valéria Pavuková *Pavuková*
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)