VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Mykhailo Palinchak
trvalý pobyt: NEŠPECIFIKOVANÝ

rok narodenia: 1997

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2645128417, zo dňa 19.7.2026

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, telefón: 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.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Michalovce
Námestie slobody 17
Tel.: 056/2824314

Jaroslava Romanová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)