



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: OLEKSII ZVURSKY
trvalý pobyt: 000 00 NEŠPECIFIKOVANÝ

UKRAJINA

rok narodenia: 1998

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2645256718 zo dňa: 27.7.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.,
pobočka Michalovce,
Námestie slobody 5850/17,
071 01 Michalovce

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce, Námestie slobody 5850/17, 071 01 Michalovce v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Eva Gavurová, 055 2824 302.

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 5850/17
071 01 Michalovce
IČO: 35937874 DIČ: 2022027040 36

Mgr. Eva Gavurová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)