



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Uroš Smolovič
trvalý pobyt: NEŠPECIFIKOVANÝ
rok narodenia: 1992

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2661181817, zo dňa 18.06.2026

Miesto uloženia: VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s. , pobočka Bratislava, Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Eva Komlóssyová, tel. č. 02/20825617

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.
Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava
IČO: 35 937 874 / DIČ: 2022027040 40
Komlóssyová
Ing. Eva Komlóssyová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)