



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Roman Firici
trvalý pobyt: STR. TARNA VALE 28 VÂRFU CÂMPULUI, RUMUNSKO
rok narodenia: 1978

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2664310917, zo dňa 19.07.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Dúbravská cesta 14

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 Monika Barinych, 02/20824481

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 37

Monika Barinych

zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: 23.10.2026


.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



