

OZNÁMENÍ O DORUČENÍ PÍSEMNOTI VEŘEJNOU VYHLÁŠKOU

VoZP tímto v souladu s § 53b) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, oznamuje uložení písemnosti:

Místo uložení: Vojenská zdravotní pojišťovna ČR, pobočka Hradec Králové, Malé náměstí 11, 502 00 Hradec Králové
Oddělení kontroly plateb pojistného

a to po dobu 15 dnů.

Datum vyvěšení od: **09.12.2024** do: **27.12.2024**

Uplynutím posledního dne lhůty vyvěšení se považuje písemnost za doručenu.

Označení písemností určených a adresovaných plátcům:

<i>Jméno, příjmení, datum narození /Název, IČO</i>	<i>Adresa / Sídlo:</i>	<i>Označení písemnosti:</i>	<i>ze dne:</i>
TADEÁŠ HAVELKA, nar. 23.10.2003	Pod Malsičkou 673, 38701 Volyně	2435001776_6410-1 Výkaz nedoplatků	02.10.2024
