

OZNÁMENÍ O DORUČENÍ PÍSEMNOSTI 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: **26.04.2024** do: **13.05.2024**

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>
JAKUB VYLEŤAL, nar. 10.08.1981	Osice 117, 50326 Osice	2035000744_6410-1 Výkaz nedoplatků	26.03.2024
JAKUB VYLEŤAL, nar. 10.08.1981	Osice 117, 50326 Osice	2025000455_6410-1 Výkaz nedoplatků	26.03.2024