

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: **14.08.2026** do: **31.08.2026**

Uplynutím posledního dne lhůty vyvěšení se považuje písemnost za doručenou.

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>
PETRA ŠEPSOVÁ, nar. 12.08.1975	Pardubická 160, 53345 Opatovice nad Labem	2635000321_6410-1 Výkaz nedoplatků	03.06.2026
JOSEF BARVÍŘ, nar. 12.01.1981	Přepychy 5, 51732 Přepychy	2635000319_6410-1 Výkaz nedoplatků	03.06.2026
MIROSLAV ŠKVRNA, nar. 13.11.1968	Prostřední Staré Buky 50, 54101 Staré Buky	2635000274_6410-1 Výkaz nedoplatků	28.05.2026
LUCIA NOVÁKOVÁ, nar. 13.12.1984	Benešovo náměstí 2464, 53002 Pardubice	2635000269_6410-1 Výkaz nedoplatků	28.05.2026
TOMÁŠ PETRUS, nar. 27.03.1997	Husovo náměstí 790, 53304 Sezemice	2635000250_6410-1 Výkaz nedoplatků	28.05.2026