



VÁŠ DOPIS ZN.:

ZE DNE:

NAŠE ZN.:

VYŘIZUJE: Jana Koňová

TEL.: +420 952 230 277

E-MAIL: jana.konova@vzp.cz

DATUM: 12.5.2020

**AIRPLUS, SPOL. S R.O.
MODLANY Č.EV. 22
41713 MODLANY**

Potvrzení o stavu závazků týkajících se pojistného, penále, pokuty a přirážky k pojistnému dle § 26e, zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění

— Potvrzujeme tímto, že ke dni 12.5.2020 **neviduje** VZP ČR splatný nedoplatek u plátce pojistného:

IČ: 25441931

Název plátce: AirPlus, spol. s r.o.

Sídlo plátce: M O D L A N Y Č . E V . 2 2 , 4 1 7 1 3 M O D L A N Y

Tímto potvrzením nejsou dotčena práva na změny po provedené kontrole.

—
Jana Koňová
Odborný referent/ka