



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **SHOTA TSKHOMELIDZE**

Trvalý pobyt: **0000 NEŠPECIFIKOVANÉ
NEŠPECIFIKOVANÉ**

Rok narodenia: **1984**

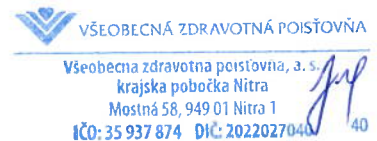
Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2407170813, zo dňa 02.10.2024

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Nitra, Mostná 58, P. O. Box 11 B, 949 01 Nitra

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka NITRA v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Katarína Hlavová, t. č. 037/ 28 24 302.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uložení písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.

Mgr. Katarína Hlavová
zodpovedný zamestnanec



Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)