



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **ARCHIL OKROSISHVILI**
Trvalý pobyt: **SANZONA 16A**
0162 TBILISI
GRUZÍNSKO


Rok narodenia: **1984**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2410131513 zo dňa 07.06.2024

Miesto uloženia: Všobecná zdravotná poisťovňa, a. s. ., pobočka Považská Bystrica, M. R. Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Považská Bystrica M. R. Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Iveta Fúšková, č. t. 042/2824122

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


VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Považská Bystrica
M.R.Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica I
IČO: 35 937 874, DIČ: 20220270-0
Iveta Fúšková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)